

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
INSTITUTO CENTROAMERICANO DE ADMINISTRACIÓN
Y SUPERVISIÓN DE LA EDUCACIÓN
MAESTRÍA EN CURRÍCULUM

**Evaluación Curricular de los Programas de las Asignaturas
del área de Odontopediatría y su relación con el desempeño
de los estudiantes de IV y V año en Clinica Integral Facultad
de Odontología Universidad de Panamá 2008**

Participante
Mayuli Y Arjona de Russo
Céd 8-285-507

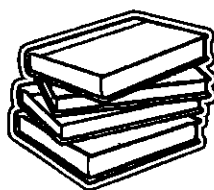
PANAMÁ 2008

**UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
VICERRECTORIA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
INSTITUTO CENTROAMERICANO DE ADMINISTRACIÓN
Y SUPERVISIÓN DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN CURRICULUM**

**EVALUACIÓN CURRICULAR DE LOS PROGRAMAS DE LAS
ASIGNATURAS DEL ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA Y SU
RELACIÓN CON EL DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES
DE IV Y V AÑO EN CLÍNICA INTEGRAL FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE PANAMÁ 2008**

Estudiante Mayuli Arjona de Russo

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR
AL GRADO DE MAESTRÍA EN CURRÍCULUM**



Doctor Tomás Gabriel Lasso

Teléfono 6654- 4192

A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA

El Doctor **TOMÁS GABRIEL GONZÁLEZ LASSO** en su calidad de
Filólogo acreditado por la Universidad Complutense de Madrid España

CERTIFICA

Que ha corregido el trabajo titulado

Evaluación Curricular de los Programas de Asignatura del Área de
Odontopediatría y su relación con el desempeño de los estudiantes de IV
y V año en Clínica Integral Facultad de odontología Universidad de
Panamá 2008

Dr Tomás González Lasso

8 378-862

Dada en la ciudad de Panamá a los _____ días del mes
de _____ de dos mil _____

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a todo el personal docente administrativo y educando de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá porque juntos hacemos posible que esta Institución sea un recinto donde se cultiva los valores morales la ciencia el arte la investigación la dedicación y la sabiduría

AGRADECIMIENTO

AGRADECIMIENTO

**A Dios por darme salud sabiduría entendimiento
alegrías y momentos para aprender y crecer mientras lo
hago**

**A mi familia por acompañarme siempre y ser el pilar
sobre el cual se levantan mis sueños**

**A mis profesores por ofrecerme sin límites todo cuanto
ha estado a su alcance tanto en materia de amistad
como de enseñanza con lo cual contribuyeron a mi
aprendizaje como docente y como persona**

**A todo el personal del Instituto Centroamericano de
Administración y Supervisión de la Educación Superior
por hacer posible esta Maestría y estar siempre
dispuestos a ayudarnos**

**A mis colegas compañeros de estudio y hoy mis
amigos por permitirme compartir con ellos una de las
experiencias más gratas dentro de mi formación
profesional**

INDICE GENERAL

	Páginas
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
INTRODUCCIÓN	
CAPÍTULO 1 ASPECTOS GENERALES DEL PROYECTO	
1 1 Antecedentes del Problema	1
1 2 Planteamiento del problema	6
1 3 Justificación	7
1 4 Objetivos	8
1 4 1 Objetivos generales	8
1 4 2 Objetivos específicos	9
1 5 Alcance limitaciones y proyecciones	10
1 5 1 Alcance	10
1 5 2 Limitaciones	11
1 5 3 Proyecciones	11
1 6 Hipótesis	12
1 6 1 Hipótesis central	12
1 6 2 Hipótesis secundarias	12
CAPÍTULO 2 MARCO TEÓRICO	
2 1 Contexto de la Educación Superior	13
2 2 Educación Superior Universitaria	17
2 2 1 Características propias del curriculum universitario	18
2 3 Concepto de Currículum	20
2 4 Teorías Curriculares y las concepciones educativas	25
2 5 Metodología del Diseño Curricular	41
2 5 1 Formas de organizar el Currículum	44

2 6	Concepto de Plan de Estudios y Programas de Asignatura	44
2 7	Principios del Planeamiento Curricular	48
2 7 1	Principio de Integración	48
2 7 2	Principio de Secuencia vertical	48
2 7 3	Principio de Continuidad	49
2 7 4	Principio de Coherencia Horizontal	49
2 8	Diseño de programas de Asignatura	49
2 8 1	Elementos del Programa	49
2 8 1 1	Los objetivos	49
2 8 1 2	Los contenidos	54
2 8 1 3	Las Estrategias Didácticas	68
2 8 1 4	La Evaluación	77
2 9	La Evaluación Curricular	79
2 10	Evaluación del desempeño	83
2 11	La Gestión Curricular	87
2 12	Descripción de la Profesión Odontológica	89
2 12 1	Desarrollo Histórico de la Enseñanza de la Odontología	90
2 12 2	Situación actual de la práctica odontológica	89
2 12 3	Demandas de Servicios Odontológicos en Panamá	95
2 13	Licenciatura en Cirugía Dental de la Universidad de Panamá	96
 CAPÍTULO 3 ASPECTOS METODOLÓGICOS		
3 1	Tipo de Investigación	99
3 2	Fuentes de Información	99
3 2 1	Matenales	99
3 2 2	Sujetos	100
3 2 3	Población	101
3 3	Variables	101
3 3 1	Operacionalización de las variables	102
3 4	Instrumentación	107
3 4 1	Descripción del procedimiento y de los instrumentos	108

3 5 Tipo de análisis	110
----------------------	-----

CAPÍTULO No 4 ANÁLISIS DE RESULTADOS

4 1 Metodología de análisis	113
4 2 Organización del Currículum	116
4 2 1 Plan de Estudios	116
4 2 1 1 Fundamentación	122
4 2 1 2 Justificación	123
4 2 1 3 Perfil del egresado	126
4 2 1 4 Objetivos de la Carrera	130
4 2 2 Programas de las Asignaturas de Odontopediatría	132
4 2 2 1 Objetivos	135
4 2 2 2 Contenidos	137
4 2 2 3 Estrategias Metodológicas	142
4 2 2 4 Evaluación	151
4 3 Desempeño de los estudiantes en Clínica Integral durante la atención odontológica del paciente pediátrico	158
4 3 1 Desempeño por áreas de conocimientos	160
4 3 2 Prueba Diagnóstica	169

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFÍA

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO No	TÍTULO	PÁGINA
1	Distribución de las áreas disciplinanas del Plan de Estudios de la Carrera de Cirugía Dental por numero de asignaturas y horas de clases segun años y semestres Facultad de Odontología Universidad de Panamá año 2008	118
2	Presencia de los principios de organización curricular en el Plan de Estudios por tipo de presencia segun elementos curriculares Facultad de Odontología Universidad de Panamá año 2008	121
3	Caractenzación del Perfil del Egresado de la Licenciatura en Odontología por área de conocimiento segun competencias Facultad de Odontología Universidad de Panamá año 2008	127
4	Presencia de los principios de organización curricular en los elementos de las asignaturas del área de Odontopediatría por principio segun elementos Facultad de Odontología Universidad de Panamá año 2008	134
5	Caracterización de los objetivos de las asignaturas del área de Odontopediatría Facultad de Odontología Universidad de Panamá Año 2008	136
6	Selección de los contenidos de las asignaturas del área de Odontopediatría Por asignatura segun criterio Facultad de Odontología Universidad de Panamá Año 2008	139
7	Relación de horas presenciales y de estudio de las asignaturas del Área de Odontopediatría por naturaleza del curso y horas de estudio segun los cursos Facultad de Odontología Universidad de panamá Año 2008	144

8	Ubicación de las asignaturas del área de Odontopediatría y de Clínica Integral en el Plan de Estudios por asignaturas según años y semestres de la Carrera Facultad de Odontología Universidad de Panamá Año 2008	151
9	Conocimientos requeridos por el estudiante de clínica Integral para realizar actividades odontológicas en pacientes pediátricos por tipo de conocimientos según encuestados Facultad de Odontología Universidad de Panamá año2008	154
10	Desempeño de los estudiantes de Clínica Integral en Odontopediatría por área de conocimiento según estudiantes docentes y padres de familia Facultad de Odontología Universidad de Panamá Año 2008	161
11	Resultados de la encuesta aplicada a estudiantes de clínica integral sobre su desempeño en odontopediatría por tipo de conocimiento según competencias Facultad de Odontología Universidad de Panamá año 2008	165
12	Resultados de prueba diagnóstica sobre desempeño de los estudiantes de Clínica Integral en odontopediatría por tipo de conocimiento según grupo de estudiantes Facultad de Odontología Universidad de panamá año 2008	170

ANEXO

GRÁFICA No

TITULO

- 1** **Distribución de la carga horaria del Plan de Estudios de la Licenciatura en Cirugía Dental según las áreas disciplinarias Año 2008**
- 2** **Presencia de los principios de organización Curricular del Plan de Estudios en las asignaturas de Odontopediatría según tipo de presencia año 2008**
- 3** **Caracterización del perfil del Egresado de la Licenciatura en Cirugía Dental según área de conocimiento Año 2008**
- 4** **Presencia de los principios de organización Curricular en las asignaturas de Odontopediatría según tipo de presencia Año 2008**
- 5** **Selección de los contenidos de las asignaturas del área de Odontopediatría según criterio Año 2008**
- 6** **Resultados de la prueba diagnóstica sobre el desempeño de los estudiantes en Clínica Integral según áreas de conocimiento Año 2008**
- 7** **Clasificación de los conocimientos que requiere el estudiante en Odontopediatría según tipo de conocimiento Año 2008-09-27**
- 8** **Resultados del desempeño de los estudiante en Clínica Integral según áreas del saber Año 2008**

INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación constituye una evaluación curricular de los Programas de las Asignaturas del área de Odontopediatría y su relación con el desempeño en Clínica Integral de los estudiantes de cuarto y quinto año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá

Se considera un tema significativo en materia curricular debido a que la revolución de la tecnología de la información su influencia en las comunicaciones los avances de la ciencia son cambios de la época que han traído consigo como consecuencia el desarrollo y la transformación de la sociedad de una forma vertiginosa lo cual es importante considerar en materia de diseño curricular

Estos cambios se traducen en desafíos para la Educación Superior Universitaria que como institución generadora de cultura le corresponde asumir de la mejor forma posible

En este sentido el curriculum cobra importancia porque es por decirlo así el espacio donde se reflexiona sobre las experiencias obtenidas en la teoría y la práctica curricular Es donde se propone la orientación y reorientación de los curriculum existentes con una direccionalidad diferente encaminada hacia nuevas alternativas flexibles y pertinentes Dentro de estas alternativas se propone la formación integral e interdisciplinaria y la práctica profesional de nuestros estudiantes

Es competencia del curriculum redefinir la forma de seleccionar planificar organizar ejecutar y evaluar todos los aspectos inherentes a la formación profesional conjuntamente con la orientación de los programas También le corresponde incorporar el desarrollo científico y tecnológico y la flexibilidad en todo el proceso de enseñanza y aprendizaje

Este cambio en la concepción del currículum implica analizar el estado actual de las carreras vigentes desde la forma cómo han seleccionado y organizado sus componentes y elementos básicos de diseño curricular hasta su ejecución

Esto permite determinar dónde están y hacia dónde evolucionan en el contexto de la facultad de la universidad y de la sociedad en cuanto al tipo de profesional que se está formando para qué se está formando quién y cómo lo está haciendo y cuáles son los beneficios de estas acciones

Por los diferentes actores y niveles de gestión que esto incluye se establece que las respuestas no aparecerán en un solo documento ni las dará una sola persona En primera instancia cabe destacar que esto es trabajo para un equipo multidisciplinario que cuente con las competencias necesarias y la disposición de hacerlo

Por otro lado se requiere que las evaluaciones curriculares sean el resultado de un proceso sistemático confiable participativo verificable y responsable cuyos resultados sirvan para tomar decisiones atinadas acerca de la transformación curricular que sea necesaria Se debe considerar en esa línea la opinión de egresados en el ejercicio de la profesión usuarios la conducción de planes y programas de estudios de la carrera y de las referencias que se obtengan de otras carreras a nivel nacional e internacional

Además debe dejarse una ventana abierta para considerar que no todo lo que se derive de estas evaluaciones está escrito sobre piedra y que se ha de conservar la opción de volver a hacer las adecuaciones que sean necesarias

Estos planteamientos nos ubican en una realidad muy importante que demanda de nosotros como docentes la toma de decisiones al respecto y asumir una postura crítica que redunde en beneficio del sistema al cual pertenecemos

Aun cuando por años un modelo universitario haya funcionado y haya aportado al país profesionales que hoy gocen de prestigio y reconocimiento a nivel

nacional e internacional no puede sobrevivir por tanto tiempo sin que se vean las consecuencias de haber permitido que no sea pertinente dinámico flexible y participativo

Ante este escenario en este estudio se analiza la situación actual de un área específica del diseño curricular de la licenciatura en Cirugía Dental que tiene que ver con la atención odontológica del paciente pediátrico

Se presentan cuatro capítulos En el primer capítulo se incluye los aspectos generales del proyecto en el cual se expone los antecedentes del problema el planteamiento del mismo la justificación los objetivos generales y específicos de la investigación el alcance limitaciones y proyecciones del estudio

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico de la investigación en el cual se parte de la descripción del contexto de la Educación Superior se incluye las características del currículum universitario se define el concepto de currículum y de los componentes que definen el quehacer educativo de la oferta académica De igual forma se presenta la interrelación entre los elementos curriculares y aspectos relacionados con la evaluación del desempeño

El tercer capítulo contempla los aspectos metodológicos de la investigación donde se establece que se trata de un estudio descriptivo con enfoque mixto cuali-cuantitativo Se detalla que la población objeto de estudio incluye a los estudiantes de cuarto y quinto año de Clínica Integral Se define que se hará un análisis del diseño curricular del Plan de Estudios de la Licenciatura en Cirugía Dental los Programas de las asignaturas de Odontopediatría y el desempeño de los estudiantes en Clínica Integral Se detalla la metodología de análisis y los instrumentos para la recolección de datos

El cuarto capítulo constituye el análisis e interpretación de los datos con respecto al tema de investigación que se presenta

Se incluye finalmente un anexo donde se registra los formularios y encuestas para recolección de información así como las gráficas que esquematizan los resultados obtenidos

Se espera que la información recopilada en este estudio y las experiencias que se plantean en este trabajo sirvan de aporte a la labor que actualmente se realiza en la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá que tiene que ver con la Transformación Académica Curricular

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo con enfoque cuali-cuantitativo con el propósito de evaluar la relación entre el Diseño Curricular de los Programas de las Asignaturas del área de Odontopediatría y el desempeño que presentan los estudiantes de Clínica Integral durante la atención odontológica del paciente pediátrico en la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá. Se analizaron los cinco Programas del área de Odontopediatría. Se utilizaron formularios para evaluar la presencia de los principios de organización curricular (secuencia, continuidad, integración y coherencia) en los Diseños Curriculares de dichos programas. Participaron los cincuenta y seis estudiantes de Clínica Integral. Se evaluó el desempeño por medio de una prueba diagnóstica, la observación del estudiante durante la atención odontológica del paciente pediátrico y por medio de encuestas a estudiantes, docentes de Clínica Integral y padres de familia de los pacientes. Los criterios de desempeño fueron de tipo cognoscitivo, procedimental y actitudinal. Se encontró que los Diseños curriculares de las asignaturas necesitan mejorar porque no cumplen con los principios de organización curricular y que los desempeños de los estudiantes eran adecuados sólo en el aspecto cognitivo, no así en los de tipo procedimental y actitudinal. Se concluyó que es necesario rediseñar los Programas de las Asignaturas del área de Odontopediatría y ofrecer a los estudiantes una formación integral en esta rama de la Odontología desde el punto de vista conceptual, procedimental y actitudinal.

PALABRAS CLAVES

Diseño Curricular, Principios de Organización Curricular, Programa de asignatura, Desempeño, Odontopediatría.

ABSTRACT

A descriptive study was conducted with qualitative-quantitative approach to assess the relationship between the Curriculum Design Syllabus from Pediatric Dentistry and the performance of the students from Integral Clinic during the pediatric patient dental care session in the Faculty of Dentistry at the University of Panama. The five programs in the area of Pediatric Dentistry were analyzed. Forms were used to assess the presence of curriculum organization principles (sequence, continuity, consistency and integration) in curricular design of these programs. The fifty six student of the Integrated Clinic participated on the exercise. The performance was evaluated through a diagnostic test, the observation of the student during the dental care of the pediatric patient and through surveys of students, teachers of the Integral Clinic and parents of patients. The type of performance criteria were cognitive, procedural and attitudinal. It was found that the curricular designs of the syllabus need improvement because they do not fulfill the curriculum organization principles and because students performance were appropriate only in the cognitive aspect but not in the procedural and attitudinal type. In conclusion it is necessary to redesign the Teaching Programs in the area of Pediatric Dentistry and offer students a comprehensive education in this branch of dentistry from the conceptual, procedural and attitudinal point of view.

KEY WORDS

Curriculum Design Curriculum Organization Principles Syllabus Performance
Pediatric Dentistry

Capítulo No 1

1 Aspectos Generales del Proyecto

1.1 Antecedentes del Problema

La Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá fue creada mediante Ley 75 del 14 de noviembre de 1963. El primer Plan de Estudios se terminó a finales de 1967. El mismo fue elaborado por los docentes que gestaron la creación de la Facultad mediante la asesoría de funcionarios e Instituciones de Educación Dental de los Estados Unidos. Este Plan de Estudios contaba con un curso de pre-odontología y cuatro años de estudios en Odontología propiamente.

La planta docente estaba conformada por los odontólogos que habían dado origen al proyecto de creación de la Facultad de Odontología. Todos eran egresados de universidades extranjeras y en aquel entonces no contaban con estudios en docencia ni tampoco con experiencia como docentes.

A comienzos de los años 70 las autoridades de la Facultad con la participación de varios profesores y la cooperación de varios asesores internacionales de la OPS/OMS OEA entre otros organismos participaron en el diseño del Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dental, el cual quedó terminado en 1974. Para este diseño se usaron como referentes los programas de las universidades de Antioquia, Zulia, San Carlos, Cayetano de Heredia y El Valle.

Los primeros egresados de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá se graduaron en el año 1972.

Las experiencias que dejó el Plan de Estudios de 1974 fueron provechosas. Sin embargo a lo largo de los años este plan ha sido

objeto de ajustes y cambios como respuesta a la realidad académica y a la transformación del medio social y educativo

Durante el decanato del Dr Antonio Finlayson y con el apoyo del Instituto Centroamericano de Administración y Supervisión de la Educación se dio inicio a la primera etapa de reestructuración curricular de la Licenciatura en Cirugía Dental dado que existía una problemática significativa relacionada con la organización académica curricular del Plan de Estudios

Se trabajó en la normatización de los diseños de los programas de cada asignatura del proceso de evaluación del mejoramiento de las técnicas e instrumentos docentes en la actualización de las acciones de investigación y en la reestructuración de la estructura académico-administrativa

Como parte de esta reestructuración se establecieron comisiones de trabajo constituidas por docentes administrativos estudiantes y personal del ICASE Estas comisiones debían establecer el perfil del egresado y la actualización del diseño curricular

Este trabajo se llevó a cabo en tres años culminó con el Diagnóstico Curricular de la Licenciatura y dio lugar a la elaboración de una propuesta para un nuevo Plan de Estudios Esta propuesta se presentó formalmente ante la Junta de Facultad y no fue aprobado

La segunda etapa de Reestructuración Curricular se completó en 1984 con el estudio realizado por el personal de la Facultad de Odontología que fue asignado para tal efecto En esta ocasión se estudió de forma exhaustiva el desarrollo de las clases la apreciación de las asignaturas segun respuestas obtenidas de los estudiantes y el sistema de estudios que llevaban a cabo

Aun cuando existía interés por abordar los asuntos curriculares la realidad era que el Plan de Estudios difería en forma considerable de lo que se esperaba

En 1989 durante el decanato del Dr Eduardo Sierra se organizó una comisión de docentes administrativos estudiantes y el asesoramiento del ICASE con la finalidad de actualizar el Diagnóstico Curricular logrado en 1984 Se presentaron los informes correspondientes al diagnóstico curricular y se concluyó que se debía reestructurar el currículo de la Facultad de Odontología por medio de una propuesta que contribuyera al mejoramiento de la estructura y funcionamiento curricular de la misma

La Propuesta de Plan de Estudios presentada incluyó la adecuación de los Programas de Asignaturas y la Reorganización Académico Administrativa de la Facultad

En 1993 los únicos aspectos de la propuesta que se logró aprobar en Junta de Facultad fueron los rasgos del Perfil del Egresado y los Objetivos Generales de la Carrera En este mismo período se elaboró nuevamente una propuesta para un nuevo Plan de Estudios pero la misma no fue sometida a Junta de Facultad

Desde el año 1999 al 2001 se trabajó ininterrumpidamente en la Reestructuración Curricular Se aplicaron diferentes mecanismos encaminados a mejorar las situaciones señaladas desde el diagnóstico de 1984 las cuales no habían vanado y fueron quedando inconclusas porque cada vez que se presentaban las propuestas de mejora ante la Junta de Facultad no se aprobaban

En el año 2001 se logró recopilar toda la documentación relativa al Diagnóstico Curricular y se presentó una propuesta formal para un nuevo Plan de Estudios La misma fue discutida preliminarmente en las Juntas de Escuela 01-01 y 01 02 del 26 de mayo y el 24 de noviembre del 2000 pero no se logró llevar la discusión a la Junta de Facultad

El Diagnóstico Curricular más reciente se elaboró en el año 2005 y desde entonces la Facultad siguiendo los lineamientos de la política de Transformación Académica Curricular de la Universidad de Panamá está trabajando en la Reestructuración Curricular de las carreras que ofrece

Actualmente la Carrera de Cirujano Dental de la Universidad de Panamá cuenta con un Plan de Estudios que fue revisado por última vez de manera formal en el año 2005. Al no haberse logrado la aprobación de las propuestas anteriores de modificación del Plan de Estudios, los programas vigentes de las asignaturas datan de 1985 y en el caso específico de Clínica Integral no existe un programa que defina formalmente todos los aspectos inherentes a esta asignatura.

El Plan de Estudios vigente consta de 80 asignaturas de las cuales 57 son fundamentales (propias de la carrera), 23 son de servicio (dictadas por docentes de otras facultades), 6 son culturales (Lengua y Literatura Española, Panamá en el Mundo Americano e Inglés Científico), 2 son Propedéuticas (Introducción a la Psicología e Introducción a la Sociología).

La carrera en general se divide en dos ciclos: el ciclo de preclínica conformado por las asignaturas que se desarrollan durante los tres primeros años de la Carrera y en total son 49. Estas asignaturas contribuyen a dar el sustento técnico necesario para que el estudiante que ingresa a Clínica Integral pueda desempeñarse correctamente durante los procesos de atención odontológica de los pacientes que le son asignados en Clínica Integral. De estas cuarenta y nueve, cinco pertenecen al área de Odontopediatría, las cuales se enfocan en lo correspondiente a la atención odontológica del paciente pediátrico.

En la Universidad Pedagógica Nacional de México se realizó una investigación similar a la que se está planteando, que fue publicada en

febrero del 2002 con la cual se evaluó la forma como se ponían en práctica los conocimientos adquiridos por el estudiante durante su proceso formativo al momento de realizar las prácticas profesionales. La misma finalizó planteando la reforma del currículo de carreras tales como enfermería, medicina y odontología de manera tal que se incluyera dentro de las asignaturas teóricas aspectos importantes que el estudiante debía manejar para asegurar un desempeño exitoso al momento de llevar las prácticas clínicas. UPN (2002)

Otra experiencia similar fue desarrollada a través de los programas comunitarios que realizan los estudiantes de medicina en Cali, Colombia, donde se diseñó y se probó una metodología de la evaluación del desempeño de los estudiantes tomando como indicador la satisfacción del usuario. En este caso, los pacientes atendidos opinaron que la calidad de la atención que recibían estaba relacionada con los conocimientos que debía poseer el estudiante. Se concluyó que los programas de las asignaturas previas a la práctica comunitaria debían incluir enfoques integrales y actualizados que permitieran que el estudiante visualizara su importancia para ser aplicados durante la atención de los pacientes. (SALAZAR 1999)

En otro estudio realizado en la ciudad de Mexicali, Baja California Norte, México, entre los años 2003 – 2004 se incursionó en la valoración y evaluación de los procesos educativos teórico – práctico de los programas de Odontología a través de la aplicación de pruebas diagnósticas que permitieran detectar el manejo de los conocimientos teóricos que tenía el estudiante antes de realizar sus prácticas comunitarias para poder implementar acciones y elaborar estrategias de intervención con el fin de mejorar cualitativamente los procesos de formación previo a la parte práctica o de atención clínica que debían realizar los estudiantes. Esta experiencia permitió reconocer la importancia de un proceso sistemático de evaluación para calibrar el nivel de conocimientos que debe manejar el estudiante antes de incursionar en otro nivel, así como la participación conjunta de directivos

docentes y estudiantes para reformular la estructura de las asignaturas del plan de estudios (OROZCO 2004)

1.2 Planteamiento del Problema

¿Cómo influye la organización curricular de los programas de asignatura del área de Odontopediatría en el desempeño de los estudiantes de IV y V año de Clínica Integral de la Carrera de Odontología de la Universidad de Panamá?

Este planteamiento surge debido a que la Carrera de Odontología se lleva a cabo en cinco años que se dividen en el ciclo de preclínica compuesto por los tres primeros años de la carrera y el de clínica que abarca los otros dos. El área de Odontopediatría está conformada por cuatro asignaturas que se imparten entre III y IV año de la Carrera, éstas le proporcionan al estudiante los conceptos teóricos que eventualmente debe aplicar en clínica integral, donde tendrá que dedicarse a la atención odontológica de pacientes pediátricos.

Con base a la experiencia docente adquirida, se puede señalar que el estudiante que ingresa a clínica integral demuestra haber olvidado o no tener clara la información importante que le fue suministrada en estas asignaturas respecto al manejo odontológico que debe aplicar en el paciente pediátrico. También se ha evidenciado en ellos cierta dificultad para llevar a cabo los tratamientos específicos que se les solicitan.

No existe un Programa en Clínica Integral que defina el desempeño del estudiante en Odontopediatría, razón por la cual el sistema de evaluación de las actividades de clínica integral no contempla aspectos importantes al respecto.

Desde 1985 el diseño Curricular de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá no ha sido modificado.

1.3 Justificación

El diseño Curricular de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá no ha sido modificado desde 1985 y en estos momentos en los cuales es necesario mejorar la calidad de la educación y adecuar los diseños curriculares a los cambios y situaciones sociales, culturales y políticas, se requiere de estudios de esta naturaleza.

El propósito de la investigación consiste en evaluar cómo influye la organización curricular de los programas de las asignaturas del área de Odontopediatría en el desempeño de los estudiantes de IV y V año de Clínica Integral de la Carrera de Odontología de la Universidad de Panamá.

Ayudará a definir los criterios de desempeño para el área de Odontopediatría en Clínica Integral, así como a plantear las modificaciones que requieren los diseños curriculares de los programas de las asignaturas del área de formación en Odontopediatría en base a competencias.

El beneficio será extensivo a nivel de la institución, docentes y estudiantes, al llevar a cabo parte de las disposiciones de los Acuerdos Académicos 44-04 y 54-04 del Proyecto de Transformación Académica Curricular (2004-2005) de la Universidad de Panamá, tras cumplir con la función docente de investigar acerca de temas curriculares que planteen cómo mejorar y garantizar la calidad, pertinencia, eficacia y eficiencia de la oferta académica de la Educación Superior.

La atención odontológica del paciente pediátrico satisface una necesidad social fundamental, como lo es la salud médico dental del individuo. Por esta razón es importante considerar cómo se están formando los estudiantes de odontología en este aspecto, porque a ellos les corresponde enfrentar la problemática de salud en esta disciplina.

incluso desde que están en cuarto y quinto año de la carrera por lo cual deben estar actualizados capacitados y dotados de los conocimientos teórico –prácticos que les permita desempeñarse adecuadamente en este campo

Se espera que este trabajo de investigación aporte información pertinente de cómo se debe corresponder la teoría con la práctica en el área de la Odontopediatría para cumplir con los desempeños establecidos

Los resultados de esta investigación no podrán ser generalizados a otras Carreras dadas las particularidades de la población y de la Carrera en sí sin embargo servirán para uso interno y para plantear las recomendaciones pertinentes

Una vez finalizada la investigación se presentará una propuesta referente a las competencias que debe poseer el estudiante de IV y V año de la Carrera de Odontología de la Universidad de Panamá según niveles de complejidad que sirvan como punto de partida para diseñar el programa de Clínica Integral para Odontopediatría así como para hacer las adecuaciones en los programas de las asignaturas de pre-clínica para esta área

1 4 Objetivos

1 4 1 Objetivos Generales

- Comparar la organización curricular del Plan de Estudios de la Carrera de Odontología con los Programas de las Asignaturas del Área de Odontopediatría

- **Apreciar la relación entre la organización curricular de los Programas de las asignaturas del área de Odontopediatría y Clínica Integral**
- **Contrastar las características de la organización curricular del Plan de Estudios y los programas de las asignaturas del área de Odontopediatría con el desempeño del estudiante de IV y V año de Clínica Integral**

1 4 2 Objetivos Específicos

- **Identificar las características de organización de los elementos del Plan de Estudios de la Carrera de Odontología**
- **Identificar las características de organización de los Programas de las asignaturas del área de Odontopediatría**
- **Relacionar las características de organización entre los elementos del Plan de Estudios de la Carrera de Odontología y los Programas de las asignaturas del área de Odontopediatría**
- **Identificar las características de organización de la asignatura Clínica integral**
- **Relacionar las características de organización entre los elementos del Plan de Estudios de la Carrera de Odontología los Programas de las asignaturas del área de Odontopediatría con las características de organización de la asignatura Clínica integral**

- Identificar las características del desempeño de los estudiantes de IV y V año durante la atención de pacientes pediátricos
- Relacionar las características de organización entre los elementos del Plan de Estudios de la Carrera de Odontología y las de los Programas de las asignaturas del área de Odontopediatría con el desempeño de los estudiantes de IV y V año durante la atención de pacientes pediátricos

1 5 Alcance limitaciones y proyecciones

1 5 1 Alcance

El presente estudio comprenderá el análisis de los programas de las asignaturas del área de Odontopediatría en función de la correspondencia que guardan con el desempeño que deben alcanzar los estudiantes para brindar atención odontológica a pacientes pediátricos

Para tal fin se espera revisar documentos tales como los programas de estudio del área de Odontopediatría el perfil de egreso los objetivos y los resultados del diagnóstico curricular del 2006 de la Carrera de Odontología También se encuestará a docentes estudiantes y padres de familia de los pacientes pediátricos de clínica integral sobre aspectos relacionados con el desempeño de los estudiantes de clínica integral con relación a la atención en Odontopediatría

1 5 2 Limitaciones

Las limitaciones de este estudio se darán en función del grado de cooperación y fidelidad de las respuestas que se obtengan a través de las encuestas

1 5 3 Proyecciones

Las proyecciones de este estudio consisten en presentar los resultados de la evaluación curricular de los Programas de las Asignaturas del Área de Odontopediatría y su relación con el desempeño de los estudiantes de IV y V año en Clínica Integral para el período 2008 en la Facultad de odontología de la Universidad de Panamá

Esto se hará con la finalidad de plantear las debidas recomendaciones para la actualización y rediseño de los Programas de las Asignaturas del Área de Odontopediatría si así se requieren

1 6 Hipótesis

1 6 1 Hipótesis Central

El diseño curricular de los programas de las asignaturas del área de Odontopediatría contribuye al desempeño idóneo de los estudiantes de Clínica Integral en la atención odontológica del paciente pediátrico

1 6 2 Hipótesis Secundarias

- Los elementos del Plan de estudios de la carrera de odontología se relacionan adecuadamente con los Programas de las asignaturas del área de Odontopediatría

Capítulo 2
MARCO TEÓRICO

Capítulo 2

MARCO TEÓRICO

2.1 Contexto de la Educación Superior

Desde principios de la década pasada en América Latina y El Caribe lo que se ha dado es un sostenido proceso de ajuste de las diversas economías las políticas de regionalización descentralización y desarrollo a nivel local ante lo cual los sectores sociales y educativos no se mantuvieron al margen. Los efectos de la globalización-mundialización la explosiva curva de crecimiento del conocimiento y la información las demandas por un desarrollo sostenible mayor democratización y justicia social afectaron de manera importante el escenario en esta región (CRESAL/CRES – 1996)

Para el año 2005 en América Latina existían 15.7 millones de estudiantes matriculados a nivel de Educación Superior de los cuales el 46.7 % se encontraba en instituciones privadas la tasa de incremento anual de la matrícula cada vez se fue tornando mayor más en el sector privado que en el público. Se produjo diferencias significativas en los costos de la matrícula entre el sector privado y el público lo cual causó inequidades de acceso de sectores minoritarios (negros indígenas minusválidos pobres) UNESCO (2005)

El aumento de la matrícula se le atribuyó al fenómeno de la feminización el cual surgió como una estrategia por contrarrestar los niveles de desempleo obtener mejores ingresos salariales y como respuesta a las demandas de competencias profesionales por mercados laborales cada vez más complejos diferenciados y precarios. La apertura de oportunidades de estudio a un mayor número de estudiantes contribuyó además a una diversificación de la oferta educativa. El estudiantado universitario dejó de ser una pequeña élite para conformarse en una sociedad estudiantil

diversa que influyó en la variabilidad del tipo de estudiantes que ingresaba al sistema IESALC UNESCO (2002 2007)

El fenómeno de la masificación afectó de manera determinante la calidad de la educación en las instituciones publicas debido a que al abrir sus puertas a los nuevos contingentes de bachilleres la presión poblacional terminó afectando los mecanismos internos de aseguramiento de la calidad de la educación RAMA C (2001)

Al respecto de la calidad de la Educación se produjo una Segunda Reforma Universitaria de la cual se creó el modelo dual de educación Superior lo cual trajo consigo el surgimiento de nuevos proveedores de la Educación Superior que en algunas circunstancias debido a la velocidad e improvisación de su surgimiento no se consideró relevante el aspecto de la calidad con que se ofertaba este servicio

Claudio Rama plantea que estas tendencias a nivel de la Educación Superior se acompañaron de pedagogías tradicionales el surgimiento de postgrados de elites disciplinados y profesionales modalidades presenciales memorísticas educación terminal mercantilización del saber falta de investigación del aparato productivo mercados poco empleadores de profesionales universidades fragmentadas y gobiernos carentes de instrumentos de regulación baja presencia de modelos publicos de gestión eficientes y eficaces y ausencia de mecanismos de incentivo irrupción de una nueva competencia de la educación transnacional y de la expansión de la educación internacional en la región y nacimiento de un modelo tripartito (publico privado local y privado internacional)

En el Consenso de Washington (1990) se planteó una serie de ideas pluralistas a favor de la globalización que en esencia fomentaban la competencia impedían el aumento de los salarios permitían que el capital circulara libremente la reducción de los impuestos la flexibilización de los

mercados laborales el aumento de la competencia entre los trabajadores la circulación libre de personas y las privatizaciones vistas desde el punto de vista de mejores administraciones Sin embargo debido a la globalización la Educación Superior se presenta como un negocio rentable ante la creciente demanda de calificaciones que favorecen la aparición de nuevos proveedores y particularmente de la educación transfronteriza planteando la urgencia de temas como la función pública de la educación la apropiación privada del conocimiento los sistemas de aseguramiento de la calidad la internacionalización de la Educación Superior

La tercera reforma facilitó y promovió el aumento de la inequidad en la educación superior debido a la internacionalización las nuevas tecnologías de comunicación e información las demandas de acceso de sectores fuertemente marginados y el control de calidad El impacto de las nuevas tecnologías cambió por completo el panorama global al acortar las distancias expandir la educación transfronteriza generar no sólo una nueva práctica pedagógica y una educación no presencial sino la expansión de la sociedad del conocimiento asociada a una autopista de la información El impacto de las nuevas tecnologías provocó el nacimiento de la educación virtual y que se crearan mecanismos de aseguramiento de la calidad para reducir la inequidad del proceso

La facilidad y velocidad con que se obtienen los conocimientos actualmente ha provocado que los mismos se vuelvan obsoletos y que se eleven así los niveles de competencia en los mercados laborales lo que se traduce en la necesidad de la educación permanente para poder aprender a "aprender" y gestionar así los nuevos conocimientos habilidades y destrezas

Por este carácter global de la educación y el surgimiento de la educación virtual las demandas de la educación superior han adquirido una alta complejidad Estos eventos han determinado el cambio del escenario de la

Educación Superior basado ahora en una economía de demandas cuyas características son diferentes a las tradicionales modalidades históricas

Las demandas que se traducen para la educación superior en este contexto se refieren a la educación permanente que debe darse dentro de la complejidad del escenario la flexibilidad de los mercados laborales la renovación permanente de los conocimientos y la necesidad de conocimientos específicos que promueven formación en habilidades y destrezas específicas la diferenciación de especializaciones la búsqueda individual de nichos de empleo y la necesidad de impulsar una nueva visión de la Educación como factor estratégico para afrontarlos y tomar conciencia del momento que se vive BRUNNER (2001)

Para hacer frente a todos estos desafíos en la Declaración Mundial sobre Educación Superior en el siglo XXI los participantes en la Conferencia realizada en París desde 1998 se plantearon poner en marcha un proceso de profunda reforma de la educación superior” Estos planteamientos se efectuaron ante la convicción de que la educación superior permitiría alcanzar el desarrollo humano sostenible la superación de las desigualdades el ejercicio pleno de los derechos humanos y la paz UNESCO (1998)

Las agencias de acreditación son el nuevo actor que surge entre la autonomía del sector público y la libertad de mercado del sector privado El siglo XX fue el siglo de la autonomía el siglo XXI será el de la evaluación competitiva La evaluación y la acreditación se consideran como los instrumentos que crearon las sociedades para garantizar la calidad de la Universidad Si se piensa que el futuro de las naciones está asociado a su inserción en la sociedad global del conocimiento una de las acciones que no puede dejarse de lado es evaluar la calidad y percibir que aspectos deben ser sopesados en función de las necesidades de la sociedad y

transmitir los resultados de los procesos en forma comprensible y abierta a la sociedad y las instituciones establecer los estándares mínimos y los límites de la libertad

Se considera necesario comprender la influencia de los desafíos y las tendencias que se han dado en el contexto de la Educación Superior en América Latina para poder apreciar las propuestas y referentes de alcance regional lo cual ha centrado la atención en la formación por competencias y la articulación de sistemas educativos Esto implica tener en cuenta en que consiste en sí la formación por competencias su expresión específica en el Proyecto Tuning y el 6X4 enmarcados en la cooperación entre la Unión Europea América Latina y El Caribe con la idea de estructurar una matriz de criterios para el diseño curricular que considere estos aspectos y los caminos que determinen su mejoramiento

2.2 Educación Superior Universitaria

Teniendo en consideración que la enseñanza superior tiene un carácter complejo que debido a la multiplicidad de campos de conocimiento esferas de actuación vinculación con el mundo de trabajo diversidad de alumnos sus condiciones expectativas la diferenciación en la formación y perfeccionamiento del docente se infiere que la adopción del curriculum como cruce de prácticas diversas es la que más se acerca a la complejidad de la educación superior VINCENC FERRER Y FERRERES (1996)

La perspectiva de considerar al curriculum como un cruce de prácticas diversas conlleva a considerarlo como un campo de investigación e innovación Esta es una labor que involucra directamente al docente el cual debe analizar desde su perspectiva su quehacer y cómo puede lograr modificarlo a través de la innovación

2 2 1 Características propias del currículum universitario

Segun MÉNDEZ (2000 Pág 164) el currículum universitario se caracteriza por

- **Intencionalidad** se refiere a las opciones que definen el rumbo formativo en una dirección determinada. Implica considerar cuáles son las capacidades que deben poseer los egresados así como las habilidades que deben demostrar en la sociedad. De esta forma se considera el currículum como una síntesis ideológica política cultural técnica y científica que la sociedad y las instituciones educativas deben llevar hacia adelante para asegurarse su permanencia y desarrollo.

De esta forma lo expresa Gimeno Sacristán

Los currícula son la expresión del equilibrio de intereses y fuerzas que gravitan sobre el sistema educativo en un momento dado en tanto que a través de ellos se realizan los fines de la educación en la enseñanza escolarizada. Por lo cual querer reducir los problemas relevantes de la enseñanza a la problemática técnica de instrumentar el currículum supone una reducción que desconsidera los conflictos de intereses que anidan en el mismo. El currículum en su contenido y en las formas a través de las que se nos presenta y se les presenta a los profesores y a los alumnos es una opción históricamente configurada que se ha sedimentado dentro de un determinado entramado cultural político social y escolar está cargado por lo tanto de valores y supuestos que es preciso descifrar" (G Sacristán 1991)

- Su carácter social dinámico y complejo visto desde el punto de vista de que el currículum universitario debe responder a los diferentes ángulos y misiones. Sobre el particular se puede citar a Salinas (1997) quien señala que

Por ello el hecho de hablar de un currículum en estos momentos y en nuestro propio contexto se encuentra relacionado con el progresivo asentamiento y avance de la idea de que lo que sucede en el aula y en la escuela no es sólo un problema técnico reductible exclusivamente a parámetros pedagógicos y organizativos sino que sobre todo se constituye en un problema cultural sometido a fuerzas de diversa índole entre otras sociales ideológicas económicas etc que a todos nos afectan porque vienen a configurar formas de entender y racionalizar nuestra propia función social (Salinas 1997)

- Su pertinencia esta característica remite a la necesidad de adecuar los diseños curriculares a la situación real de la sociedad incluye además el concepto de democratización en el acceso y permanencia vínculos con el mundo laboral con el sistema educativo las culturas las políticas de Estado las características particulares de los grupos humanos los valores y principios sociales

La pertinencia de la educación superior se considera primordialmente en función de su cometido y su puesto en la sociedad de sus funciones con respecto a la enseñanza la investigación y los servicios conexos de sus nexos con el mundo de trabajo en sentido amplio con el Estado y la financiación pública y sus interacciones con otros niveles y formas de Educación (Documento de Política para el Cambio y desarrollo en la Educación Superior UNESCO Pág 8 párf IV 1998)

- Su calidad esta característica significa que el currículum debe ser capaz de impulsar el proceso de profesionalización docente y promover la transformación curricular a través de propuestas basadas en la satisfacción del individuo y la sociedad que posibiliten el acceso a la formación que permitirá pensar y expresarse con claridad y que fortalezcan las capacidades para resolver problemas analizar críticamente la realidad vincularse activamente y solidariamente con los demás proteger y mejorar el medio ambiente el patrimonio cultural y las propias condiciones de vida (Declaración de Quito PROMEDLA IV 1991)

2.3 Concepto de Currículum

Muchos son los autores que han expresado la definición de Currículum. Estas definiciones han variado significativamente a través del tiempo en función de los cambios de cada época, los individuos y sus necesidades.

Todos estos cambios han provocado que el concepto de currículo evolucione tras la búsqueda de diseños curriculares pertinentes de calidad democráticos con los cuales se pueda lograr la internacionalización de la Educación Superior.

Según el autor G. Sacristán (2002) las concepciones curriculares son las formas que adopta la racionalidad ordenadora del campo teórico – práctico que es el currículum.

En una primera etapa el término de currículo fue concebido de dos formas diferentes: una donde se centraba en asignaturas y otra centrada en las experiencias.

El currículum centrado en asignaturas surge desde la Edad Media hasta la mitad del siglo XX con el propósito de satisfacer las necesidades de las clases sociales altas cuyo interés era contribuir a la formación de élites intelectuales que llenaran las demandas de la iglesia y el gobierno Del POZO M (2004)

Bajo esta concepción el currículum era considerado como sinónimo de planes y programas donde se le daba énfasis al contenido lo cual se traducía en una estructura fija y rígida compuesta por una serie de asignaturas que los alumnos debían asimilar Bajo esta concepción se tenía un marcado interés por la exposición de docente la repetición la memorización del contenido y la participación del alumno estaba ausente

A finales del siglo XIX cuando todavía estaba vigente el currículum centrado en asignaturas surge otro enfoque el curriculum centrado en las experiencias John Dewey fue quien sentó las bases de este enfoque y lo sustentó en el hecho que existen experiencias que todo alumno debe vivir para desarrollar su aprendizaje

Este enfoque da lugar al concepto de aprender haciendo lo cual implica un proceso centrado en la actividad del alumno lo que debia hacer y experimntar para desarrollar habilidades que lo prepararan para la vida futura

Definitivamente que este enfoque es más dinámico que el centrado en asignaturas debido a que trata de acercarse más al alumno su contexto visualiza las experiencias dentro y fuera del aula se refiere a un proceso en acción y promueve la participación activa tanto de los docentes como de los alumnos

Posteriormente en los años 50 con el desarrollo de la teoría de sistemas se adopta la visión de Currículo como Sistema Con esta posición se incluyen nuevos elementos que interactuan y que favorecen el desarrollo de

las experiencias de aprendizaje Las experiencias de aprendizaje son enmarcadas dentro de una estructura o sistema que implica los insumos o entradas el proceso y el producto y la forma en que estos interactúan Esta concepción se vio influenciada por el aporte de la psicología la cual dejó ver la importancia de que el sujeto aprendiera desarrollando actividades específicas Los contenidos seguían marcando el camino a seguir y se especificaba cuáles eran las actividades que el alumno debía desarrollar para lograr los objetivos planteados

Otra concepción de currículum surge en la década de los 70 cuando se visualiza al currículum como disciplina o área del saber Esto se debe a que se tiene un objeto de estudio que son los procesos de enseñanza y aprendizaje y el contenido de esos procesos el cual se asume y analiza como base en una serie de principios y lineamientos de carácter científico y técnico

Bajo esta óptica adquiere un carácter de agente transformador del objeto y campo de estudio y un sentido de aplicabilidad al momento de realizar el diseño planeamiento y evaluación de los procesos de enseñanza y aprendizaje

Con cada una de estas aproximaciones se corresponde una dinámica de innovación diferente que en el fondo lo que persigue es mejorar la práctica Si se quiere intervenir en la calidad del aprendizaje pedagógico que imparte esta institución educativa es preciso considerar que es el producto de toda una interacción de aspectos

La versión más reciente de cómo se concibe el currículum es la que lo presenta como un cruce de prácticas diversas la cual está influida por las concepciones anteriores sin embargo ésta considera el quehacer de todos los actores que de él participan Se considera como parte del currículum no sólo lo que está prescrito sino todo el conjunto de interacciones

individuales y grupales de todos los actores intervinientes en el hecho educativo y las condiciones institucionales en que éstas se verifican

Teniendo en consideración las definiciones de algunos autores que ven el currículum desde esta última perspectiva se cita las siguientes

El curriculum no es un concepto sino una construcción cultural es decir no se trata de un concepto abstracto que tenga alguna existencia aparte de los antecedentes a la experiencia humana Es un cambio una forma de organizar el conjunto de prácticas educativas humanas (Grundy 1994)

El currículum puede considerar un proyecto de desarrollo a futuro que traduce por una parte el equilibrio o consenso existente entre las diferentes fuerzas políticas culturales y profesionales sobre las intenciones educativas y por otra la renovación e innovación educativa necesarias para lograrlas (Maun 1997)

El currículum es un plan de acción para la formación del profesional a partir del cual se organiza dirige ejecuta y controla el proceso de enseñanza aprendizaje para la formación de los recursos humanos que requiere la sociedad teniendo en cuenta las necesidades del contexto social los intereses y motivaciones de los actores principales del proceso En el mismo se integran de manera sistémica la parte de la cultura que se enseña y que está influida por

determinados enfoques pedagógicos psicológicos y filosóficos que se enmarcan en un tiempo y espacio determinados (Alvarez C 2001)

La Educación Superior se considera un sistema complejo por la diversidad de intenciones misiones visiones y modelos educativos que adopta También por la diversidad de actores formas de organización de participación y de condiciones que la enmarcan Por las diversas ofertas educativas con cualidades y requerimientos peculiares de las áreas de conocimiento y niveles educativos que allí se ofrecen Además porque se ve influenciado por las tendencias de desarrollo y fenómenos tales como la globalización la internacionalización la feminización el surgimiento de nuevas tecnologías y avances científicos que han dado lugar a la sociedad del conocimiento

Debido a este carácter complejo de la Educación Superior el concepto de currículum que más se acerca al nivel universitario es el de prácticas diversas

Por ello autores como Vincenc Ferrer y Ferreres señalan que el *currículum universitario es una toma de decisiones compleja*

Esto nos lleva a reflexionar sobre *¿cuáles son las consideraciones que caben respecto al currículum universitario?*

Primeramente se debe tener en cuenta que el currículum debe ser el reflejo el equilibrio entre los intereses institucionales los de los alumnos y los de la sociedad El docente tiene la responsabilidad de acercar ese currículum a la realidad frente a la cual se encuentra adaptándolo contextualizándolo y flexibilizando la práctica en función de las propuestas curriculares vigentes

Como señala Stenhouse (1984) el currículum universitario deberá entenderse como un espacio de acción-reflexión de investigación reflexión-acción desde la práctica lo cual determina que el mismo sea un espacio de concreción de la teoría y la práctica

2.4 Teorías Curriculares y las concepciones educativas

Las transformaciones culturales sociales políticas y económicas que han acompañado a las distintas épocas de la humanidad han dado lugar a las diferentes teorías de diseño curricular

Estas teorías de diseño curricular contienen los códigos que estructuran el currículum lo estructuran y determinan la forma de pensarlo Estas teorías desempeñan varias funciones son modelos que seleccionan temas y perspectivas suelen influir en los formatos que adopta el currículum de cara a ser consumido e interpretado por los profesores teniendo así un valor formativo profesional para ellos determinan el sentido de la profesionalidad del profesorado al resaltar ciertas funciones finalmente ofrecen una cobertura de racionalidad a las prácticas escolares Las teorías curriculares se convierten en mediadoras o en expresiones de la mediación entre el pensamiento y la acción en educación (Sacristán 2002)

Para autores tales como Bolaños y Molina (2006 pág 91) las teorías curriculares constituyen la base conceptual que se adopta en determinado sistema educativo Y coinciden con el autor citado anteriormente en que permiten caracterizar y organizar internamente los elementos que constituyan al currículum

Puede decirse que la teoría curricular sustenta la forma en que se visualizarán los diferentes elementos del currículum y cómo se concebirán sus interacciones de acuerdo con el énfasis que se dé a algunos de esos elementos Esto significa que la teoría curricular es la que orienta los

planteamientos curriculares que se concretan en acciones específicas de diseño curricular

Sin embargo tal y como señala Lundgren (1981 pág 42) es imposible interpretar el currículum y comprender los modelos fuera del contexto del que proceden

La corriente emanada de las posiciones conductistas se constituyó hasta hace poco en la corriente de Diseño Curricular mayormente difundida y por ende la más aplicada

En esta corriente el Diseño Curricular se fundamenta en lograr conductas finales las cuales se evidencian por medio de conductas observables que le posibilitan al analista del currículo que puede ser el profesor u otro profesional afin medir los resultados En consecuencia para un Diseño Curricular basado en objetivos conductuales no se precisa del análisis de los procesos cognitivos involucrados en la consecución de esas conductas medibles

Realizando un análisis más a fondo sobre los presupuestos filosóficos y epistemológicos de esta posición conductista encontramos lineamientos de corte tecnológicos en la base de este enfoque curricular La tecnología vista por el conductismo hace mención de la sistematización de procedimientos tanto prácticos como teóricos para enriquecer el Diseño Curricular sobre la base de una ciencia de la educación

Este aspecto no sólo atañe al proceso de diseño en sí sino también a la escuela o centro educativo como institución donde se puedan operacionalizar todos los componentes del sistema escolar

Debe aclararse por otro lado que las propuestas curriculares basadas en el enfoque conductistas fueron generosas en trabajos de diseño que con el tiempo se llegaron a conocer como las propuestas clásicas del currículo

Sin embargo todos ellos guardan semejanzas en directrices generales las cuales pueden ser enumeradas de la siguiente forma

- Delimitación de objetivos de carácter institucional
- Selección de contenidos para lograr los objetivos propuestos
- Elaboración de materiales de trabajo como medios instruccionales
- Desarrollo de actividades de aprendizaje
- Medición de conductas finales

El proceso en este modelo es desarticulado porque separa en etapas y con responsabilidades distribuidas entre distintos sujetos la fase de elaboración teórica y la de aplicación práctica Es de igual forma un proceso cerrado tanto al pensamiento como a la participación en la primera etapa de determinación teórica

El mismo se sustenta en la tecnología de la educación entendida como el desarrollo de un conjunto de técnicas sistemáticas junto con conocimientos prácticos para el diseño la validación y la operacionalización de las escuelas como sistemas educativos la tecnología de la educación tiene una doble sustentación es una disciplina que describe explica y pauta los procesos educativos y es una acción educativa tecnificada Se define como una herramienta neutral es decir una opción valorativa por encima de ideologías o versiones concretas del mundo

Representantes de este enfoque son los trabajos de los denominados clásicos del currículo como R Tyler H Taba cuyas metodologías han influido de forma decisiva en la elaboración de los proyectos curriculares de las instituciones educativas La propuesta de diseño curricular de Tyler según Pérez Gómez puede considerarse como el primer intento de aislar los elementos centrales para construir una teoría del currículum

Tyler le asigna a la propuesta de diseño curricular la delimitación de metas y objetivos educativos. Las bases referenciales para establecer estos objetivos deben surgir del análisis de investigaciones sobre los alumnos y sus necesidades, la sociedad, el análisis de tareas y los procesos culturales, y sobre la función y el desarrollo de los contenidos. A los resultados de estas investigaciones los denomina Fuentes.

Estos fundamentos se expresarán en objetivos conductuales los cuales se armonizarán a través del filtro de la filosofía y la psicología. Su modelo incluye los siguientes pasos:

- **Selección y organización de objetivos a partir de las propuestas provenientes de las distintas fuentes y filtradas por el análisis filosófico y psicológico**
- **Definición de objetivos conductuales**
- **Selección y organización de actividades de aprendizaje y**
- **Evaluación de experiencias**

La autora Hilda Taba introduce en el campo del diseño curricular la noción de diagnóstico de necesidades sociales como sustento principal de una propuesta curricular. De esta manera explicita el vínculo entre institución educativa y sociedad. En su modelo diferencia dos planos: el primero vinculado con las bases para la elaboración del currículum y el segundo con los elementos o fases a considerar en la elaboración y desarrollo curricular.

En el primer plano plantea la fundamentación científica del currículum a partir de las aportaciones de las disciplinas básicas sobre:

- **Las funciones de la escuela en la sociedad y la cultura**
- **Los procesos de desarrollo y aprendizaje en el alumno**
- **La naturaleza del conocimiento**

El segundo plano está refendo a objetivos contenidos y expeñencias de aprendizaje así como a los sistemas de evaluación

La ordenación de todos estos elementos se traduce en las siguientes fases

- **Diagnóstico de necesidades**
- **Formulación de objetivos**
- **Selección del contenido**
- **Organización del contenido**
- **Selección de actividades de aprendizaje**
- **Organización de actividades de aprendizaje**
- **Sistema de evaluación**

Estas propuestas de Tyler y Taba intentan desde posiciones conductistas trascender los límites de los aspectos técnicos de la formulación de objetivos y dar una mayor apertura (con orientación funcionalista) a una sene de elementos que consideran determinantes en la elaboración de los programas

A pesar de que estos presupuestos significaron una búsqueda de una comprensión mejor fundamentada de la enseñanza y de las formas específicas de planificación la introducción de los “filtros sociales y psicológicos o el diagnóstico de necesidades permanecen con un carácter utilitano limitado al contexto externo de los programas como muestra de una orientación funcionalista

No obstante estos señalamientos estas propuestas currculares clásicas hicieron aportes importantes a la práctica del curriculum como el tratar de lograr una mayor coherencia e integración de los elementos currculares el buscar una fundamentación teónca que permita superar las prácticas empíncas y poco sistemáticas del trabajo currcular Sin embargo su visión reduccionista del fenómeno educativo no propicia un análisis integral que

tome en cuenta todos los elementos que lo determinan y las interrelaciones existentes entre los mismos

A partir de estos proyectos curriculares clásicos se desarrollan otras propuestas que aunque difieren en algunas de sus concepciones tienen en común el vertebrarse en torno a objetivos conductuales

Entre los representantes de este modelo centrado en los objetivos se destacan las figuras de M Jhonson R Mager Popham Baker B S Bloom entre otros

El esquema básico de estos modelos tecnológicos según Álvarez (1987) puede presentarse en los siguientes pasos

- Definición de objetivos de institución en términos comportamentales
- Identificación de contenidos apropiados para conseguir los fines propuestos
- Identificación de materiales-medios de instrucciones específicas
- Desarrollo de actividades de instrucción
- Comprobación (medición del logro de los objetivos pretendidos o resultados)

Como se deduce del esquema la definición-redacción de objetivos (paso 1 definición de objetivos) constituye el centro a partir del cual giran los demás aspectos del modelo para concluir con la comprobación del logro de los objetivos propuestos

El modelo de B S Bloom y colaboradores es conocido como Taxonomía de Objetivos el cual ha tenido una amplia divulgación y aplicación Esta propuesta enfatiza la necesidad de establecer objetivos que orienten de

modo preciso el proceso de educación y posibiliten una evaluación objetiva de sus resultados

Esta taxonomía según sus propios autores se propone

- Conferir máxima claridad y el sentido más específico a la terminología de los objetivos educativos
- Facilitar la posibilidad de una clasificación completa de los objetivos que permita la deducción de las consecuencias exactas de las respuestas de los alumnos
- Poner a disposición un sistema adecuado para la descripción y clasificación de los ítems de prueba de los procedimientos de exámenes y del instrumental de evaluación
- Permitir comparaciones entre programas educativos
- Efectuar una selección de las normas de clasificación de los resultados educativos

El modelo centrado en los objetivos ha recibido fuertes críticas al extremo de que algunos autores han eliminado la utilización del vocablo objetivo sustituyéndolo por otros más generales como propósitos “finalidades proyectos Sin embargo consideramos que la cuestión no es eliminar o sustituir un término sino darle la verdadera significación que deben tener los objetivos en el currículum Es innegable que toda actividad humana se orienta hacia la consecución de determinadas finalidades u objetivos que desean alcanzarse pero estos han de interpretarse como guías orientadoras del proceso por lo que deben ser flexibles ajustables adecuados al contexto Igualmente la evaluación de los resultados curriculares no es posible medirlos solo por el logro de los objetivos previamente concebidos en término de conductas externas observables sino que estos resultados son producto de procesos de Medición del logro

de objetivos complejos y ricos donde participan también seres humanos lo que hace difícil su correspondencia lineal con lo previsto inicialmente

Los modelos educativos gestados por los enfoques constructivistas tienden a destacar el desarrollo integral del alumno es decir propiciar los estímulos que incidan en los aspectos cognitivo actitudinal o en lo afectivo del desarrollo de cada estudiante Siendo así las cosas los objetivos de procesos se identifican plenamente con las propuestas *constructivistas* lo que hace suponer que los diseños curriculares de esta modalidad promueven la elaboración y ejecución de objetivos que resalten las formas o etapas en que el alumnado aprende De esta forma estos objetivos deben orientarse hacia los conocimientos habilidades destrezas y pautas de comportamiento que acercarán a los estudiantes al logro del modelo de ciudadano que se desea formar

Debe señalarse primeramente lo relacionado con las capacidades generales o globales implícitas en los procesos o etapas que se verifican en el proceso de aprendizaje Este aspecto es considerado de vital importancia para estar hablando en esta modalidad de **COMPETENCIAS** o capacidades como meta del aprendizaje que se está realizando De allí que se precisa conocer a manera de guía una serie de orientaciones en la elaboración específica de estos objetivos

En la obra *Planeamiento Didáctico* la profesora Zaida Molina (1999) propone una serie de lineamientos en la construcción de estos tipos de objetivos Así pues se incluye en esta obra una serie de procesos analizados que le posibilitarán a los docentes un entendimiento correcto de los Diseños Curriculares basados en esta nueva modalidad de aprendizaje

La autora destaca tres (3) aspectos a considerar en este listado de procesos analizados

- 1 Los procesos se presentan en orden alfabético describiendo los pasos que cada uno conlleva
- 2 Estos procesos deben orientar las diversas y singulares situaciones de aprendizaje con nuestros alumnos
- 3 Este listado de procesos analizados de ninguna manera deberá ser considerado como definitivo y exhaustivos

Este modelo flexibiliza el diseño del modelo por objetivos pues toma en cuenta el proceso de socialización en la escuela (currículum oculto) y las características del proceso de aprendizaje individual y grupal de los alumnos

Los contenidos culturales y el aprendizaje a través de las actividades no se traducen en objetivos así lo señala Stenhouse al definir el modelo de proceso como la evaluación de las implicaciones de una propuesta que posee un alto grado de flexibilidad dentro de las limitaciones impuestas por un propósito definido en sentido amplio

Los modelos de proceso son importantes para el ejercicio y uso de la comprensión por parte de maestros y alumnos de la dinámica de la enseñanza y del aprendizaje pues tienen en cuenta todo lo que el currículum representa como fondo

El modelo de proceso pone el énfasis en el "input" es un modelo hipotético concebido a partir del estudio de casos correspondientes a situaciones prácticas En este modelo el punto fuerte es el maestro como un ejecutor pero también puede ser su punto débil pues este modelo exige mucho del maestro quien diseña y desarrolla el currículum lo cual requiere el dominio

del contenido elaboración de juicios comprensión y conocimientos didácticos

Este modelo manifiesta la idea de que no se debe anticipar lo que aprenderá un alumno sin haber llevado a cabo el aprendizaje

Lo anterior nos sugiere que el formular objetivos basados en actividades y situaciones consideradas valiosas en sí mismas nos acerca más al modelo del proceso pues nos permite derivar con mayor claridad los procedimientos para alcanzarlos a diferencia del modelo por objetivos que se centra en resultados

Esta aseveración nos permite pensar en la necesidad de que en un diseño se formulen objetivos de procesos de instrucción que no pretenden determinar la conducta esperada en el alumno al término de su aprendizaje sólo describir una situación de aprendizaje identificar una actividad o un problema que tendrá que resolver el estudiante y en ningún caso especifican lo que tiene que aprender el alumno en esa situación

La característica principal que se evidencia en esta modalidad lo constituye el interés que muestra por la interrelación entre los procesos cognitivos y los contenidos por desarrollar en cada caso

En consecuencia desde esta perspectiva el énfasis se pone más en el proceso que en el resultado Así se tiene que los objetivos de proceso no etiquetan conductas finales ni resultados concluyentes como evidencia de toda la labor de aprendizaje Por el contrario estos objetivos destacan la valoración de las individuales singularidades de los alumnos las cuales son consecuencia de las diferencias propias de cada persona

No se puede negar que cualquier propuesta de diseño curricular contempla los objetivos como su punto de partida No obstante los objetivos de proceso guardan una relación muy significativa con los contenidos a desarrollar pues es a través de éstos como los procesos de aprendizaje

entran en acción. En otras palabras, estos objetivos se concentran en contenidos específicos, los cuales se matizan de forma singular en cada alumno o grupos de alumnos.

Esta interrelación entre *objetivos*, *contenidos*, *alumnos* y *grupos de alumnos* es lo que ha prestigiado esta modalidad de diseño curricular por objetivos de procesos. Por otro lado, el propósito del aprendizaje se dimensiona en cada alumno, pues permite un abanico de posibilidades dentro del desarrollo de cada individuo a la hora de interactuar con los contenidos seleccionados. Así se tiene que las capacidades básicas del alumnado se multiplican hacia su desarrollo personal y social.

El enfoque socio crítico de los diseños de modelos curriculares busca impulsar los aspectos sociales, políticos e ideológicos que deben ser considerados en toda propuesta de diseño curricular.

Estos modelos son el resultado de una propuesta de diversos orígenes que tienen como denominador común el rechazo a los modelos tecnológicos del currículum.

La razón esencial de este modelo es mantener los vínculos entre el desarrollo social y la institución educativa como laboratorios permanentes de observación e investigación, sin perder de vista la incorporación de elementos fundamentales de otras disciplinas en particular y del proceso de la globalización en general.

Existe una taxonomía compleja que tipifica las diferentes modalidades de este diseño, todas etiquetadas bajo la característica de **MODELO SOCIOPOLÍTICO O CRÍTICO**.

Esto nos lleva a reflexionar en relación a la importancia de considerar en la elaboración de propuestas curriculares las fuentes y fundamentos del currículo, mayormente explícitas en los últimos enfoques desarrollados en el campo teórico-práctico de esta disciplina.

Dentro de esta clasificación figuran el Diseño Curricular basado en el Sistema Modular y el Modelo por Investigación

El Sistema Modular rompe con el paradigma clásico de organización del conocimiento por disciplinas. Sus raíces se derivan de influencias de la Escuela Nueva, pragmatismo, antiautoritarismo, psicoanálisis, tecnología educativa y psicología cognitiva, así como las características de la época y las tendencias políticas que en ella se manifestaban.

Al estar influenciado por la Escuela Nueva, retoma al alumno como el centro del proceso de enseñanza-aprendizaje y lo sitúa en una posición activa frente al aprendizaje. El conocimiento se organiza en forma globalizada y vinculado estrechamente con la realidad. El docente funge como facilitador del aprendizaje.

Sus bases psicológicas derivan de las concepciones adoptadas por J. Piaget en función del rol del sujeto cognoscente con respecto al objeto del conocimiento y la transformación de sus estructuras mentales en su interacción con el sujeto.

Sus principales características son:

- 1 Vincula la educación con la realidad laboral y social
- 2 Integra la docencia con la investigación y el servicio
- 3 Organización global del conocimiento en base a módulos que están compuestos por varias unidades interdisciplinarias
- 4 Concepción del docente universitario como guía, orientador y organizador del proceso pedagógico
- 5 Uso de métodos activos de enseñanza, sobre todo durante el trabajo en equipo
- 6 Da origen a las prácticas profesionales como articuladoras del diseño curricular

El modelo de diseño curricular basado en la crítica y en la investigación rechaza la forma en que se ha venido resaltando los modelos tecnológicos como la única "fórmula mágica" de garantizar y actualizar los diseños curriculares. Es importante señalar que el *Modelo de Investigación en la acción* como una de las variantes de Modelo Sociopolítico fue propuesto desde Lewin hasta alcanzar su máximo desarrollo en su representante L. Stenhouse y quien llegó a definirlo como *el conjunto de actividades del desarrollo profesional de los proyectos de mejora escolar y de la práctica y planificación educativa* (Revista Pedagógica Universitaria Vol 9 No 2 2004)

Una de las características de este modelo es que busca identificar, plantear y delimitar problemas de investigación que salgan del propio ambiente escolar: del quehacer en el aula de clases, de las relaciones y dinámica del proceso de enseñar y de aprender. A la vez son estos mismos actores sociales (alumnos y docentes) los que buscarán las posibles soluciones a esta problemática de investigación.

Es una forma de trabajo y colaboración que plantea el concepto de currículo como proyecto a experimentar en la práctica.

- Modelaciones particulares
- Participación activa y democrática de todos
- Marco estimulante de energías creadoras
- Compromiso
- El investigador es un participante comprometido: el proceso no le es ajeno; él está inmerso en todas las etapas de la investigación y aprende durante ésta.
- El problema no es impuesto ni exportado. Nace, se define, se analiza y se resuelve en el ambiente escolar.

- Busca el cambio y la transformación de la realidad educativa basada en elementos y resultados de investigación científica
- El currículo es considerado como un proyecto en ejecución y su nivel de verificación (cumplimiento o no) es dentro del aula de clases (un laboratorio social en tiempo real)
- Promete un acercamiento más estrecho entre los que programan los diseños (DIRECTIVOS DISEÑADORES) los que desarrollan los programas (PROFESORES EJECUTORES) y los asimilan el programa (ESTUDANTES PARTICIPANTES)
- Exige la flexibilidad los ajustes y reajustes de los diseños puesto que la investigación en la acción va generando nuevos insumos que deberán ser considerados en la práctica
- No es un modelo lineal (planificación ejecución y evaluación) ya que durante el desarrollo del modelo se van construyendo y reconstruyendo cada una de las fases en mención producto de la reflexión en la práctica y en la acción

Este modelo curricular concebido por L. Stenhouse implica

- a Visión educativa del conocimiento**
- b Traslación psicopedagógica de los contenidos del conocimiento**
- c Coherente con la estructura epistemológica del mismo**
- d Valora de forma adecuada los contenidos**

Para este autor la innovación curricular que reclama este modelo tiene que partir del grupo de profesores de un centro como unidad básica que discute modela y lleva a cabo el currículo participando en la evaluación de los resultados. Lo concibe como un análisis de la práctica. Por otra parte considera que es el medio por el cual el profesor puede aprender su arte adquirir conocimiento aprender sobre la naturaleza de la educación

penetrar en la naturaleza del conocimiento lo capacita para probar ideas y supuestos pedagógicos en la práctica y se convierte en un investigador en el aula

También se le puede clasificar dentro de los modelos curriculares de proceso porque implica un proceso de deliberación constante donde hay que formular alternativas de acción a comprobar en situaciones reales. Además porque no sólo da una visión y selección de los conocimientos, no sólo lleva ideas educativas potencialmente renovadoras, sino que crea un marco para probar las teorías implícitas del profesor contrastándolas con la acción y con las de sus propios colegas.

La innovación para L. Stenhouse está en entender el currículo y su desarrollo como proceso de investigación.

Así como se habla de ventajas y fortalezas de este modelo de diseño investigativo, hay quienes también consideran ciertas limitaciones como son la preparación y formación del docente en el campo de la investigación, específicamente en la psicopedagogía. Cómo deberá plantear los problemas en el aula de clases a medida que se desarrolla el proceso, su habilidad para hacer las adecuaciones, su profesionalismo para preparar y desarrollar su rol y el reto mayor enseñar para la reflexión y la investigación.

Elimina toda posibilidad de contar con profesores tradicionales donde él sabe y el estudiante aprende, donde él dicta y el estudiante copia. Se espera que este docente con un enfoque investigativo en la acción posibilite la participación activa de los estudiantes frente a los conocimientos que debe construir y aplicar frente a su realidad profesional y social.

Los elementos fundamentales en la práctica docente son la participación la reflexión la problematización la libertad de expresión y la investigación científica

En este modelo se reconoce el rol que se le otorga al docente como profesional de la investigación en su propia aula de clases Tiene libertad en la toma de decisiones sobre los ajustes que considere necesarios realizar para el desarrollo del proceso enseñanza y aprendizaje

Son pocas las evidencias basadas en la experiencia en relación a la aplicación de este modelo que pese a sus concepciones teóricas valiosas como son la utilización de la investigación científica como método para la selección organización y evaluación de los aprendizajes

Este enfoque supera los esquemas clásicos debido a que

- a Considera al centro escolar como unidad básica de innovación
- b Los docentes intercambian perspectivas por obtener un currículo adecuado para el centro en un contexto social concreto
- c Promueve la transformación de la perspectiva clásica que ha predominado en el conocimiento en los modos de aprendizaje los alumnos y el propio progreso del profesorado
- d Permite la oportunidad de conjuntar teoría y práctica
- e Estimula la transformación de la propia organización institucional en algo más flexible y democrático
- f Obliga a la renovación permanente del sistema educativo articulando en él todos los recursos posibles y a todos los elementos implicados

De este modelo se deriva un nuevo concepto de evaluación que implica descubrir la dinámica del proceso y no sólo los resultados

La diferencia que existe entre la concepción de *Stenhouse* del currículo como proceso y los enfoques tecnológico y práctico es que mientras el primero lo concibe como en desarrollo permanente los segundos lo entienden como una sucesión preestablecida y lineal de acciones administrativas y educativas

La construcción del currículo implica desarrollar distintos procesos que marcarán las diferencias de acuerdo con el modelo curricular que se adopte

Es importante determinar a través de cuál enfoque se pretende llevar a la práctica los postulados teóricos respecto al Currículo debido a que las características de cada uno de ellos se deriva en un modelo curricular con características significativas y las mismas se traducen en variables de cada diseño

2 5 Metodología del Diseño Curricular

En todo diseño curricular subyace una concepción de educación de currículo y un enfoque curricular que involucra la forma de entender el proceso de enseñanza – aprendizaje una forma de concebir la docencia y una forma de caracterizar los elementos que participarán así como sus interacciones y el énfasis que se le dará a cada uno de ellos

La metodología del diseño curricular se lleva a cabo en las siguientes etapas

- **Diagnóstico** en esta fase se analizan los elementos que entren en juego en los procesos de enseñanza y aprendizaje es decir que consiste en una investigación que permita conocer acerca de la situación social y personal de los alumnos sus necesidades los recursos existentes las posibilidades que ofrece el medio y el establecimiento de prioridades Esto permite

obtener una panorámica general que provea información necesaria para sustentar la toma de decisiones que implica la elaboración de un plan curricular en cuanto a la determinación de los elementos que lo componen

- **Selección** se refiere a la toma de decisiones sobre las alternativas de acción que sustentan otras interrogantes tales como por qué se va a hacer para qué se va a hacer cómo se va a hacer con quiénes se va a hacer a quiénes va dirigido con qué se va a hacer cuándo y dónde se va a hacer

Todas estas interrogantes le clarifican al docente la forma como se puede desarrollar una práctica pedagógica efectiva. Implica considerar cuáles han de ser los objetivos contenidos estrategias y técnicas de evaluación que responderán al modelo pedagógico que se haya adoptado

- **Organización** la organización del currículum supone la ordenación sistemática de objetivos y actividades de enseñanza y aprendizaje según un diseño que estructure el conjunto de manera de lograr los resultados deseados LUCARELLI E (1997 pág 24)

La elección de la forma de organización del currículum no es una decisión técnica simplemente sino que supone partir de una determinada concepción general antropológica y filosófica y en especial de una determinada postura en relación a la teoría que se sustente

Todo diseño curricular parte de las dimensiones externa interna y administrativa de donde emergen los insumos que originan los componentes del Plan de Estudios y por ende de los programas de asignatura los cuales se conciben como estructuras curriculares mediante las que se organiza lo social académico y administrativo de una carrera

Los componentes del diseño curricular son las partes que integran todo plan de estudios y que se agrupan en dos núcleos articulados entre sí, presentes en los *Planes de Estudio* como tales, y en los *Programas de asignatura*, según el siguiente esquema:



Fuente: QUESADA, Marta E. El diseño curricular en los planes de estudio: aspectos teóricos y guía metodológica. EUNA, San José, Costa Rica: 2001, pág. 60

El uso de una metodología orienta los procedimientos curriculares generales a seguir, de manera homogénea y asegura, hasta cierto punto, la pertinencia social y de formación que debe expresar la carrera. Además aporta elementos de juicio para la toma de decisiones y de evaluación.

2 5 1 Formas de organizar el Curriculum

Se refiere a los tipos de relaciones que se establecen entre los componentes curriculares. Pueden darse relaciones de *sucesión o verticales* las cuales se determinan sobre un eje temporal cronológico. Por ejemplo cuando se enlazan los contenidos de asignaturas de un ciclo básico con el de un segundo ciclo.

También pueden darse relaciones de *simultaneidad u horizontales* las cuales son relativas a la coordinación de actividades que se dan en un mismo momento de desarrollo curricular.

Existe un diseño curricular que orienta tanto a la planificación como a la administración del currículum hacia la *interdisciplinariedad e integración* de los aprendizajes. Por interdisciplinariedad se entiende a la cooperación entre varias disciplinas tendientes a establecer interacciones reales que supongan reciprocidad de intercambio y por lo tanto enriquecimiento mutuo. PIAGET J (1975 pág 167)

Esta forma de organizar el currículum se adecua a la evolución actual de todo el proceso de enseñanza y aprendizaje dado que se requiere diseñar un currículum que supere la división clásica entre asignaturas buscando conformar estructuras amplias y totalizadoras.

2 6 Concepto de Plan de Estudios y Programas de Asignatura

Los planes y programas de estudios son los instrumentos que utiliza la institución educativa para organizar los estudios y concretar las finalidades educativas de la carrera expresados en los objetivos y en el perfil del egresado.

El Plan de Estudio es una estructura curricular mediante la cual se organiza en el ámbito académico y administrativo una carrera. Esta estructura articula las áreas de la actividad académica: docencia, investigación, extensión y producción. QUESADA (2001)

**Para la comisión de Especialistas en Currículum de América Latina (1978):
Es el instrumento por el cual se caracterizan las actividades de un sistema educativo. Comprende áreas de aprendizaje relacionadas entre sí sin que puedan estar o no referidas a períodos determinados de tiempo.**

Según el glosario de la Red Iberoamericana para la acreditación de la Educación Superior (RIACES), el Plan de Estudios es la organización de un programa según asignaturas, materias, créditos, cursos, cuerpo de docentes. Se relaciona directamente con el concepto de currículum, que también se denomina estructura curricular, es decir, el conjunto de asignaturas o materias así como los requisitos académicos con los que se organiza una carrera.

Los Planes de Estudio pueden estar organizados de la siguiente forma:

- **Por asignaturas aisladas:** es una organización lineal donde las asignaturas no guardan ninguna intercomunicación entre ellas. Esta reproduce la lógica conceptual y metodológica de las disciplinas de donde se generan. Enfatiza en el conocimiento memorístico por lo cual se le denomina academicista o tradicional. VIVEROS (2002, pág. 69)
- **Por objetivos:** se concibe a los objetivos conductuales como el elemento central del proceso. Su propósito es de servir de control administrativo para asegurar la eficiencia y la eficacia mediante la comparación de resultados alcanzados con los presupuestos. VIVEROS (2002, pág. 75)

- Por integración se refiere a la unidad que debe existir entre las distintas disciplinas que conforman una carrera. El criterio de organización que debe existir es la interdisciplinariedad y se organiza de forma estructural. Esto implica voluntad y compromiso de elaborar un marco más general en el que las disciplinas en contacto sean a la vez modificadas y pasen a depender claramente unas de otras. TORRES (1994)

La etapa posterior al diseño o rediseño de un plan de estudios es la elaboración de los programas de asignatura. Todas las asignaturas, cursos o seminarios que conforman el Plan de Estudios deben planificarse a través de un Programa.

El programa de estudio de una asignatura es el instrumento curricular que la institución educativa presenta a los docentes, estudiantes administrativos y a la comunidad en general con la información básica que es necesario desarrollar, en donde se describe los aprendizajes mínimos que debe lograr el estudiante de la asignatura. VIVEROS (2002, pág. 88)

Para autores como BELTRÁN (1994) es el instrumento curricular en el que se representan convenientemente seleccionados y organizados los conocimientos y destrezas fundamentales de una asignatura que serán desarrollados por los alumnos y alumnas en el tiempo determinado en un Plan de Estudio.

En el contexto institucional se entiende como programa de asignatura al espacio que define la organización de las experiencias de enseñanza y aprendizaje y orienta el proceso de interacción dialógica entre el docente y los estudiantes. QUESADA (2001)

Segun Pérez Juste (2006) un programa es un documento técnico elaborado por personal especializado en el que se deja constancia tanto de sus objetivos como de las actuaciones puestas a su servicio Responde de tal forma a planteamiento de metas previsión planificación selección disponibilidad de medios aplicación sistemática sistema de control y evaluación del mismo

G Posner (2005) coincide en cierta forma con el autor anterior en cuanto define programa como el plan para desarrollar un curso completo que considera las metas a seguir con los elementos de los fines y los medios

Zabalza (2004) señala que el programa de asignatura constituye el punto de referencia inicial para cualquier profesor que quiera reflexionar sobre lo que debe ser su trabajo Refleja el marco general común a que ha acomodarse la enseñanza y recoge lo que en cada momento cultural y social es definido como los conocimientos habilidades valores y experiencias comunes y compartidas por un pueblo En definitiva el programa recoge los mínimos comunes a toda sociedad

En el diseño del programa se prevé la forma en que se organizarán los elementos del currículum el papel que asumirán y la forma de interacción que se dará entre ellos para propiciar el logro de los aprendizajes propuestos en la Carrera y específicamente en la asignatura

Los programas de asignatura dependen de la articulación de tres elementos

- Las políticas y lineamientos institucionales
- La concepción educativa que adopta la institución implícita o explícita que condiciona el papel de esos programas y los elementos que los configuran
- La función que cumple en el contexto del Plan de Estudios

2 7 3 Principio de Continuidad

Se refiere al carácter progresivo con que el alumno adquiere el aprendizaje lo que permite ir profundizando un mismo contenido con nuevas experiencias Se refiere más a las experiencias que al contenido por lo que se requiere planear actividades en las que los alumnos apliquen lo aprendido en la práctica y en la resolución de nuevas situaciones

2 7 4 Principio de Coherencia Horizontal

Se refiere a la relación que existe entre los elementos que estructuran los documentos curriculares (programas planes unidades etc) Se conoce también como articulación o congruencia horizontal BOLAÑOS & MOLINA (2006 pág 111 113)

2 8 Diseño de Programas de Asignatura

En el diseño de los Programas de Asignatura se debe prever la forma en que se aplicarán los principios que rigen el planeamiento curricular cada uno de los elementos que lo constituyen el papel que asumirán y la forma de interacción que se dará entre ellos para lograr los aprendizajes propuestos en la carrera específicamente en la asignatura

2 8 1 Elementos del Programa

2 8 1 1 Los Objetivos

Los **objetivos** constituyen el elemento del Programa de Asignatura que debe clarificar orientar y dirigir todo el proceso haciendo explícito lo que se pretende que los estudiantes aprendan o el tipo de resultados a los que se pretende llegar CASANOVA M (2007)

Por tal razón deben responder a las siguientes preguntas

- ¿Para qué enseñar?
- ¿Para qué aprende el alumno?
- ¿Qué se busca con la asignatura?

La redacción de objetivos conlleva algunos procedimientos previos tales como

- 1 La **selección** de los objetivos para el programa este proceso se genera de los objetivos de la carrera del perfil del egresado del aporte que hace la signatura a la formación los avances científicos y tecnológicos de la asignatura y del perfil de ingreso de la carrera Los resultados del análisis de estas fuentes deben traducirse en los Objetivos Generales del Programa

Los crterenos de selección de los objetivos son

- Validez relación entre objetivos generales y específicos
- Significación objetivos con características científicas y actualizados
- Adecuación objetivos que respondan a los intereses y posibilidades de los alumnos

- 2 La **derivación** es un procedimiento que busca adecuar los objetivos de un nivel determinado a un nivel inferior con el propósito de no perder la esencia de su intencionalidad En una carrera existen dferentes niveles de concreción (de mayor a menor) de los objetivos de carrera de áreas y de asignatura

- 3 **Determinación de los diferentes tipos de objetivos** que se requieren para el aprendizaje del estudiante las intenciones del proceso de enseñanza y aprendizaje que se realizará en la asignatura se dirigen hacia diferentes procesos mentales que deben ser aplicados en los contenidos de las asignaturas. Quienes van a elaborar los objetivos deben identificar los diferentes tipos de objetivos que surgen de la derivación (los conceptuales actitudinales afectivos procedimentales) y es recomendable la utilización de algunas taxonomías de objetivos para categorizar las oportunidades de aprendizaje que se le ofrece al estudiante y organizar de esta forma el proceso de enseñanza y aprendizaje priorizando aquellas categorías de objetivos que son necesarias en la formación del estudiante
- 4 **Formulación de los objetivos** este es el último procedimiento y consiste en darle forma en redactarlos para que constituyan los objetivos del Programa y sean desarrollados en el proceso de enseñanza aprendizaje

El objetivo desempeña el papel de intermediano entre la Sociedad y la Escuela por lo que se constituye en elemento principal o rector del proceso determinando el contenido a enseñar y precisando además los métodos medios y formas organizativas de la enseñanza

En el Modelo de Proceso los objetivos deben ser definidos como generales cuyas características han de ser

- 1 Estar expresados en términos de capacidades
- 2 Incluir cinco tipos de capacidades humanas
- 3 Recoger capacidades de ámbito diferente
- 4 Declarar las intenciones educativas
- 5 Ser un referente para planificar la práctica

- 6 También de la evaluación educativa
- 7 Perseguir un prototipo de persona ideal

El Proyecto de Transformación Académica Curricular de la Universidad de Panamá define en el **Manual de Procedimientos y Criterios Académicos para la Creación Apertura Reapertura Actualización y Cierre de Carreras** que los objetivos deben referirse a

- 1 Lo conceptual (hechos conceptos sistemas conceptuales)
- 2 Lo procedimental (referidos a métodos técnicas estrategias intelectuales físicos y motoras)
- 3 Y actitudinales (referidos a valores normas actitudes ideales sentimientos etc)

En lo que respecta al apartado de la Programación Analítica por Módulos o Unidades señala que se debe incluir

- 1 **Objetivos Generales** aprendizajes de tipo conceptual procedimental y actitudinal
- 2 **Objetivos terminales de módulo o unidad**
- 3 **Objetivos específicos** (conceptuales procedimentales y actitudinales)

Con respecto al grado de correspondencia entre los objetivos y los contenidos señala que debe estar dado respecto a

- 1 Perfil del egresado y objetivos de la carrera
- 2 Relación de los objetivos y contenidos respecto a otras asignaturas afines (secuencia continuidad e integración)
- 3 Distribución de los objetivos y contenidos en el tiempo disponible (cantidad de tiempo vs clase)
- 4 Adecuación de los objetivos a la realidad nacional y sus necesidades

Para diseñar objetivos en un modelo de formación basado en competencias se debe partir de

- 1 **Identificar la competencia a formar** nombre y descripción de la competencia mediante un verbo en infinitivo un objeto sobre el cual recae la acción y una condición de calidad
- 2 **Elementos de la competencia** desempeños específicos que componen la competencia identificada
- 3 **Criterios de desempeño** son los resultados que una persona debe demostrar en situaciones reales del trabajo del ejercicio profesional o de la vida social teniendo como base unos requisitos de calidad con el fin de que el desempeño sea idóneo
- 4 **Saberes esenciales** son los saberes para que la persona pueda lograr los resultados descritos en cada uno de los criterios de desempeño los cuales se clasifican en saber ser hacer y conocer
- 5 **Rango de aplicación** son las diferentes clases tipos naturalezas en las cuales se aplican los elementos de competencia y los criterios de desempeño lo cual tiene como condición que tales clases impliquen variantes en la competencia
- 6 **Evidencias requeridas** son las pruebas necesarias para juzgar y evaluar la competencia de una persona acorde con los criterios de

desempeño los saberes esenciales y el rango de aplicación de la competencia

- 7 **Problemas** son los problemas que la persona debe resolver de forma adecuada mediante la competencia
- 8 **Caos e incertidumbre** es la descripción de las situaciones de incertidumbre asociadas generalmente al desempeño de la competencia las cuales deben ser afrontadas mediante estrategias

2.8.1.2 Los contenidos

Los **contenidos** constituyen dentro del Programa de Asignatura el medio de expresión de los objetivos. En él se concreta lo que se quiere lograr en el estudiante. La dirección y la intencionalidad que marcan los objetivos delimitan el tipo, el alcance y las características que tendrá el contenido en el programa de la asignatura. CASANOVA M (2007)

Por estas razones existe una estrecha relación entre ambos

El contenido responde a las preguntas

¿Qué enseñar en la asignatura?

¿Qué aprender en la asignatura?

Los contenidos están al servicio de algo, se plantean como parte del objetivo, por consiguiente, no son un fin en sí mismo. El alumno tiene que realizar una acción con ellos para aprender. Actualmente, el solo conocimiento de los contenidos como información es insuficiente, puesto que los avances científicos y tecnológicos producen rápidamente su obsolescencia. Por ello, el papel fundamental de los

contenidos es que los estudiantes aprendan a aprender es decir proporcionarle las estrategias y los procedimientos que le permitan apropiarse del conocimiento

Tradicionalmente el término contenidos era utilizado para designar un tipo de muy concreto (hechos conceptos y principios) que socialmente se consideraba como un objeto de aprendizaje para el desarrollo integral de los alumnos Actualmente esta visión es integral y se entiende por contenidos no sólo el aprendizaje de hechos conceptos datos principios e informaciones sino el conjunto de procedimientos destrezas y habilidades que permiten a los alumnos construir el conocimiento y también el sistema de actitudes valores y normas que regulan la vida en sociedad con lo que se pretende reconocer explícitamente los fines de la educación

En la ***selección de los contenidos*** deben ser considerados los dos tipos de aporte que desempeñan los contenidos por un lado el conjunto de nociones conceptos principios valores actitudes informaciones teorías modos de pensar destrezas actitudes informaciones referencias y por el otro su estilo de relaciones con la realidad y su forma de enfocar los problemas ZABALZA (1995)

Los contenidos que presenta el programa de la asignatura deben ser el resultado de una selección y organización que sirva de referencia al docente en su práctica pedagógica del aula al momento de precisar la amplitud temática dentro de cada uno de los temas que desarrollará De esto depende que la asignatura contribuya o limite la formación del estudiante

Para determinar adecuadamente la cantidad profundidad y amplitud de los contenidos se recomienda como uno de los criterios decisivos

tomar en cuenta el número de créditos asignados al curso y la distribución de las horas (presenciales prácticas trabajo con la bibliografía etc) con el fin de que el estudiante reciba de manera justa la debida remuneración por la cantidad de trabajo que realiza

Pérez J M (2006) señala que para la ***selección de objetivos*** es importante tomar en consideración lo siguiente

1 **La perspectiva del campo disciplinar** no sólo se refiere a la acumulación de saberes de una ciencia sino a la ***relevancia científica*** que se deriva de considerar la perspectiva del campo y la finalidad que desde ella se adjudica a la enseñanza Un contenido es científicamente relevante cuando

- **responde a los enfoques actuales** del campo de conocimiento o si se trata de conceptos teorías etc ya superadas cuando su aprendizaje es necesario para comprender las nuevas ideas que los han reemplazado
- **tiene alto poder explicativo** Recordemos que en la escuela el tiempo es limitado por lo que la mayor relevancia residirá en aquellos conceptos principios teorías que permitan comprender la mayor cantidad de casos particulares o en los procedimientos que puedan ser aplicados en situaciones diversas
- **Se presenta teniendo en cuenta las distintas dimensiones de la concepción actual de la ciencia** es decir como el producto de un proceso de construcción social que no es ajeno a aspectos ideológicos actitudinales y valorativos

2 La perspectiva de los alumnos al seleccionar los contenidos es importante tomar en cuenta las posibilidades y limitaciones cognitivas de los alumnos además de sus necesidades intereses y expectativas Satisfacer esto requiere una real aproximación de los alumnos a los contenidos a través de un aprendizaje significativo en lugar de uno memorístico o mecánico como generalmente se está dando Para ello se requiere que el aprendiz pueda darle sentido a lo que aprende (esto es comprender de que parcela de la realidad trata de dar cuenta ese contenido y para qué lo aprende) A esto J M Pérez le llama **funcionalidad** Un contenido es funcional cuando

- Tiene aplicabilidad en situaciones actuales o futuras que puedan presentársele a los alumnos
- Favorece la comprensión de otros contenidos
- Propicia una respuesta satisfactoria a la pregunta ¿para qué sirve?

Desde esta misma perspectiva del alumno destaca el criterio de la **significatividad** que dice que un contenido es significativo cuando

- Se relaciona de manera importante con lo que los alumnos ya saben permitiéndoles desarrollar un proceso de construcción del conocimiento en lugar de apelar a la memorización mecánica
- La forma en que es presentado motiva a los alumnos a su adquisición para resolver algún problema concreto satisfacer alguna curiosidad etc

3 La perspectiva del contexto señala el papel que juega el entorno extraescolar. La finalidad de la enseñanza desde esta perspectiva consiste en dar respuestas a las demandas de la sociedad y de la institución escolar. Refiriéndose a la institución escolar expresa que la finalidad de la enseñanza debe plantearse desde el proyecto pedagógico de cada escuela. En este sentido destaca la ***pertinencia*** que es el criterio pedagógico de selección de contenidos que se deriva de considerar la perspectiva del contexto institucional. Así plantea que un contenido es pertinente cuando

- **Responde a los objetivos** que se plantea cada institución de acuerdo a su modalidad de estudios, características de la población que atiende, perfil del egresado que se ha definido, etc.
- **Se enmarca en las líneas generales de la propuesta** elaborada por los organismos centrales. La selección de contenidos que hace el docente debe estar limitada por el requerimiento de articulación interinstitucional que posibilite la movilidad de los alumnos de una escuela a otra y garantice una formación equitativa.

La perspectiva del contexto se refiere también al componente sociocultural que abarca desde el entorno barrial en que se encuentra ubicada la escuela hasta la sociedad global en cuyo marco deben interpretarse las problemáticas locales.

La finalidad de la enseñanza desde esta perspectiva debe consistir en brindar a los alumnos aquellos conocimientos que tienen valor para la vida de las personas y grupos que forman parte de una comunidad y que pueden ejercer efectos positivos sobre la calidad de vida individual y

colectiva Por ello considera que un contenido tiene relevancia socio-cultural cuando

- su asimilación es necesaria para que el alumno pueda transformarse en un miembro activo de la sociedad y agente a su vez de creación cultural
- posibilita la comprensión de los problemas críticos de cada comunidad
- promueve la mejora de la calidad de vida humana

Zabalza (2004) aborda la selección de contenidos como un **proceso de toma de decisiones** sobre la base de criterios generales que corresponden a la representatividad ejemplaridad significación epistemológica transferibilidad durabilidad convencionalidad y consenso y especificidad Expresa que determinar los contenidos de un proyecto dependerá de la naturaleza misma del proyecto y de las normativas oficiales al respecto (Programa oficial) Sobre esta base se empezará a tomar decisiones sobre la selección de los contenidos

Zabalza propone distintas vías para determinar qué aspectos se van a trabajar en la **selección de los contenidos** estas son

- 1 **Revisión de la literatura especializada** publicaciones que abordan el tema o investigaciones o informes relacionados al mismo Se hace para establecer una serie de conceptos básicos pertenecientes al campo de contenidos que se pretende abordar (un marco conceptual) un índice temático de los aspectos que en programas similares se han abordado y una estructura general del campo (un marco sintáctico)

- 2 **Identificación de los contenidos axiales o nudos de ese campo** para ello recomienda la presencia de un experto que ayudará a clarificar nuestro conocimiento del campo obtenido en la fase anterior y así dar los primeros pasos hacia la priorización de los contenidos. El experto aportará una visión amplia del área temática de su estructura interna ayudándonos a discriminar entre lo fundamental y lo accesorio y a ver las relaciones existentes entre los puntos clave. Aclara que él no será el que haga la programación.

- 3 **Proceso experiencial** realizado a través de un modelo de inmersión inductiva sin esquemas previos (tal vez con hipótesis o líneas generales de orientación). Por ejemplo un programa de capacitación artística teatral haciendo teatro (a través de la experiencia se llegará a los principios generales o específicos que se desea).

Al conocimiento del campo en cuestión hay que vincular las necesidades que encontramos como prioridades en la fase de evaluación antes realizada, el contexto, los objetivos del programa, etc.

Los Criterios Generales para la selección de contenidos señalados por ZABALZA (2004) son

- 1 **Criterio de representatividad**

Se refiere a que cuando hay igualdad de condiciones entre los temas (es decir no hay uno más importante que otro) se debe actuar siguiendo procedimientos de muestreo de tal forma que los elementos que seleccionemos sean un buen reflejo del conjunto. Aconseja

recurrir a los casos representativos que son puntos de cruce a partir de los que se va desplegando el trabajo sobre los contenidos en un avance progresivo en profundidad y coordinación entre los elementos

- 2 **Criterio de ejemplaridad** citando a M. Fernández Pérez se refiere a la enseñanza de lo típico lo representativo lo fundamental lo elemental los núcleos privilegiados de cada área temática. Estos conceptos básicos de gran alcance lógico dentro de los distintos campos del conocimiento permitirán avanzar y adquirir nuevos conocimientos

por su sentido instrumental el sujeto podrá usarlos para su propio desarrollo cognitivo

por su sentido lógico para estructurar en torno a ellos las distintas nociones de ese campo

- 3 **Significación epistemológica** es una condición fundamental nos explica que consiste en respetar la estructura propia de cada ciencia. Hay que descubrir en ella (trabajo de los expertos que antes se mencionara) los conceptos claves que actúan como sistemas de conexión de la estructura temática

- 4 **Transferibilidad** se refiere a darle mayor importancia a aspectos más instructivos datos conceptos o habilidades cuyo dominio será beneficioso no sólo en ese tema sino también en otros aprendizajes generalizables que se pueden aplicar a situaciones distintas a aquella en que se aprendió

- 5 **Durabilidad** centrarse en los aspectos menos perecederos es decir contenidos que permanezcan fundamentales que siempre han sido y serán necesarios
- 6 **Convencionalidad y Consenso** priorizar aquello de cuya importancia y validez hay acuerdo en la comunidad escolar No siempre tiene sentido agrega Zabalza imponer contenidos que rompan la convivencia y lleven a una confrontación entre los participantes del acto educativo
- 7 **Especificidad** no se debe dejar por fuera datos que difícilmente se aborden en otras disciplinas o áreas temáticas El hecho de dejarlos por fuera al momento de la selección puede resultar que no se vuelvan a tratar

Como los contenidos son de naturaleza diversa para cada tipo de contenido se puede también aportar criterios específicos

1 Para la selección de contenidos conceptuales

- Su valor para la comprensión del tema
- Su interés para la construcción de otros conceptos
- Su relación con los datos y los conceptos ya asimilados
- Su posibilidad de desarrollarlos mediante procedimientos atractivos
- Su necesidad para implicar afectivamente a los alumnos en su aprendizaje

2 Para la selección de contenidos procedimentales

- **Asegurar el dominio de los más básicos es decir aquéllos que respondan a las necesidades inmediatas que resulten más eficaces que otros para la realización de tareas que sean un requisito previo para la adquisición de otros aprendizajes**
- **Trabajar en primer lugar los más sencillos y los más generales**
- **Tener en cuenta el nivel que el alumno posee en cuanto a los esquemas de acción fundamentales para la adquisición de los procedimientos pero también la información previa de tipo factual y conceptual**

3 Para la selección de contenidos actitudinales

- **Adecuación de los valores y normas que rigen en el aula y en la escuela a las actitudes que se pretende fomentar en los alumnos**
- **Creación en el aula de un clima que favorezca la vivencia de los valores y el desarrollo de las actitudes seleccionadas**
- **Coherencia de las actitudes con los principios metodológicos**
- **Diseño de experiencias de trabajo en grupo como instrumento para el desarrollo de actitudes**

La Organización/Secuenciación de los contenidos se refiere a las relaciones y la forma de vincular estos contenidos de aprendizaje que conforman las unidades didácticas. La organización de los contenidos está después de la selección ya que su presentación debe facilitar la comprensión

Adicionalmente se debe procurar que los estudiantes no pierdan de vista la perspectiva de conjunto la interrelación entre temas de una misma unidad y la articulación de las unidades entre sí y con otros cursos

Establecer una secuencia de contenidos curriculares no puede efectuarse sin tomar en consideración los objetivos educativos porque estos dos elementos responden a qué enseñar. Es necesario revisar las capacidades que aparecen en los objetivos establecidos para el conjunto de la etapa e ir decidiendo si deben trabajarse en cada ciclo y con qué grado.

La importancia de la organización de los contenidos consiste en que, a pesar de que a menudo los contenidos se presentan en clase por separado, tienen más potencialidad de uso y de comprensión cuanto más relacionados estén entre sí.

El orden y la secuencia que se determine puede afectar la cantidad y el tipo de aprendizaje que se pretende lograr.

Es preciso preguntarse lo siguiente:

- ¿Cuál es el alcance de los contenidos de la asignatura hasta dónde se extienden (límites)?
- ¿Cuál es la mejor forma de organizar los contenidos de esta asignatura?
- ¿Cuáles criterios utilizar para darle mayor o menor tiempo a algunos temas en detrimento de otros?

Se requiere que quienes elaboren los Programas de asignatura, el elemento denominado contenidos, y quienes lo desarrollen en la praxis, dominen la disciplina en cuanto al tipo de problema de la realidad que aborda, su forma de hacerlo y aplicarlo a la carrera, así también como los modelos teóricos y conceptuales que genera la disciplina y cómo aplicarlos al objeto de estudio de la carrera.

Además se debe procurar una visión integradora de los contenidos coherente con una perspectiva integradora del acto didáctico en el que el aprendizaje de datos principios hechos e informaciones implique la adquisición de determinados procedimientos o destrezas y de ciertos valores y normas

El objetivo no es que el diseño de los contenidos se aborde por separado sino que se haga evidente la diversidad y potencialidad de los aprendizajes escolares

Los diferentes tipos de contenidos (conceptuales procedimentales y actitudinales) no se trabajan tampoco de forma independiente de las actividades de enseñanza y aprendizaje por cuanto la distinción de los tres tipos de contenido es de naturaleza pedagógica Los contenidos por tanto deben ser abordados de forma convergente en las actividades escolares

Segun RIVILLA (2005) los contenidos que corresponden a cada área y se deben estructurar en bloques los cuales tratan de informar de lo que realmente es necesario trabajar para el desarrollo de las capacidades en la etapa Estos se constituyen en los núcleos mínimos comunes y obligatorios a los que debe enfrentarse el alumno para conseguir una formación integral

Respecto a los bloques de contenido se establece lo siguiente

- 1 Deben abarcar los tres tipos de contenido conceptuales procedimentales y actitudinales**
- 2 Esta distinción responde a criterios pedagógicos**
- 3 Informan al profesor sobre lo que se debe trabajar durante la etapa**
- 4 En ellos se señalan los contenidos que se consideran más adecuados para desarrollar las capacidades expresadas en los objetivos generales**

- 5 No constituyen un temario No son unidades de trabajo obligatorio
- 6 Son una guía para elaborar los proyectos curriculares
- 7 Cada docente decidirá cómo distribuirlos en los ciclos
- 8 Cada profesor elegirá los contenidos que va a desarrollar en su programación de aula
- 9 El orden de presentación de los bloques en los respectivos currículos escolares no supone una secuenciación

Secuenciar los contenidos implica no sólo proponer una distribución temporal de los mismos sino también organizar previamente los contenidos entre sí

Los criterios para la organización de los contenidos según RIVILLA (2005) son

- 1 Relaciones de requisitos de aprendizaje entre los elementos del contenido ya aprendido para construir sobre ellos nuevos conocimientos
- 2 Relaciones de procedimiento jerarquía entre acciones o pasos necesarios para llegar a un objetivo
- 3 Relaciones de subordinación de lo general a lo particular
- 4 Relaciones de supraordenación de lo particular a lo general
- 5 Relaciones de coordinación entre conceptos equivalentes
- 6 Relaciones de principios causa-efecto y correlación
- 7 Relaciones de atributos ordenación de conceptos en función de los atributos que poseen

Para ANDER Egg (1996) los criterios de secuenciación respecto a los objetivos y contenidos son

- 1 Adecuación de los contenidos a los conocimientos previos
- 2 Presentación de acuerdo con la lógica de cada una de las disciplinas
- 3 Relación con el desarrollo evolutivo de los educandos

- 4 Equilibrio en el desarrollo de los diferentes contenidos**
- 5 Delimitación de los ejes de contenidos**
- 6 Articulación de secuenciación entre diferentes áreas**
- 7 Continuidad y progresión**
- 8 Tratamiento cíclico de contenidos**
- 9 Estructura fácil de modificar**

La secuencia no es meramente temporal sino que responde a la integración de algunos criterios

- 1 Desarrollo madurativo del alumno es importante considerar si unos contenidos educativos son o no adecuados para una determinada edad del alumno**
- 2 Significatividad lógica los contenidos educativos derivan de ámbitos y campos disciplinares diferentes que poseen una lógica interna que debe tenerse en cuenta a la hora de efectuar las secuencias con el fin de respetar las relaciones ya existentes entre ellos**
- 3 Desarrollo cíclico de los contenidos tratamiento progresivo y reiterado de los contenidos a lo largo de una o más etapas hasta alcanzar el grado de profundidad deseado Se recomienda el trabajo de los contenidos en forma cíclica y no lineal para facilitar la adquisición de aquellos contenidos cuya asimilación requiere un proceso más continuado**
- 4 Continuidad y coherencia entre los contenidos relaciones con otros contenidos previos de modo que el alumno pueda establecer conexiones de carácter significativo entre ellos**
- 5 Adecuación de los contenidos a las capacidades de los alumnos no se debe exceder las capacidades de los alumnos para que los contenidos sean un estímulo y un medio para el desarrollo de las capacidades de los alumnos**

- 6 Tratamiento equilibrado de los distintos tipos de contenido responde al criterio que determina que no existen contenidos que primen sobre otros sino que cada uno de los contenidos permita desarrollar las capacidades de los alumnos de forma secuencial

Durante la fase de diseño de los contenidos de los Programas de Asignatura RIVILLA (2005) también sugiere incluir los temas transversales lo cual también está establecido en el Proyecto de Transformación Académica Curricular de la Universidad de Panamá (2004-2008) Capítulo II Oferta y Demanda de Carreras – Artículo 6 Criterios Normas y Procedimientos Los temas transversales se refieren a un conjunto de contenidos cuya relevancia social es evidente en los últimos años Dichos contenidos no configuran áreas independientes tampoco aparecen como bloques de contenido dentro de un área se trata de contenidos de una gran trascendencia para la formación de los alumnos que se deben introducir entre los contenidos de las distintas áreas para evitar que su tratamiento en el desarrollo del currículo sea accidental o fragmentado

Algunos de estos contenidos son

- ***Educación para la paz***
- ***Educación ciudadana y patriótica***
- ***Educación para la salud***
- ***Educación para el trabajo productivo y creador***
- ***Educación ambiental***

2.8.1.3 Las Estrategias Didácticas

Son los elementos de los Programas de Asignatura que están integrados por los métodos técnicas los medios y recursos a través de los cuales se desarrolla el proceso de interacción del alumno con el contenido

El diseño de estos elementos implica realizar acciones didácticas con y sobre los contenidos abordando la realidad. En el programa las estrategias didácticas tienen la función de comunicar cómo se enseñará y cómo se aprenderá en la asignatura en términos amplios para la consecución de los objetivos propuestos.

El propósito principal que se persigue al planear las estrategias es el de garantizar la interacción del estudiante con el contenido que debe aprender. Esta interacción se logra cuando cada uno de los aspectos importantes del contenido está apoyado con estrategias de enseñanza y con estrategias de aprendizaje.

Las estrategias dan respuestas a las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles son las formas más adecuadas para desarrollar la asignatura?
- ¿Cómo hay que enseñar la asignatura?
- ¿Cómo el estudiante aprenderá esta asignatura?
- ¿Qué debe hacer el alumno para lograr los objetivos de la asignatura?
- ¿Con qué medios podrá aprender el estudiante?
- ¿Con qué medios podrá enseñar el profesor?

Hay que considerar que al respecto del diseño de las estrategias didácticas en coherencia con los diferentes tipos de contenidos se tiene que

- 1 Los contenidos referentes a hechos y datos se aprenden de modo memorístico y se basan en una actitud u orientación pasiva hacia el aprendizaje en la que los alumnos esperan que los objetivos, las actividades y los fines del aprendizaje sean definidos externamente; en cambio la adquisición de conceptos se basa en el aprendizaje

significativo que requiere una actitud u orientación más activa con respecto al propio aprendizaje en la que el alumno ha de tener más autonomía en la definición de sus objetivos sus actividades y fines POZO (1992 p 25)

- 2 Los contenidos procedimentales constituyen herramientas para el aprendizaje y su dominio capacita para aprender a aprender Los mismos se aprenden a través de actividades experienciales y de la repetición de la acción en diversas circunstancias y contextos El aprendizaje de procedimientos exige al alumno saber aplicar aquellas técnicas o estrategias adecuadas para resolver soluciones problemáticas RIVILLA (2005)

- 3 Los contenidos actitudinales incluyen dentro de una visión integral aspectos de tipo afectivo (sentimientos y preferencias) cognitivo (conocimientos y creencias) conductual (acciones manifestadas y declaraciones de intenciones) El aprendizaje de contenidos actitudinales exige el conocimiento de las normas y valores que rigen los intercambios sociales a partir de procesos de socialización en los que el sujeto capta reinterpreta e interioriza comportamientos actitudes y normas que van conformando su forma de ser y actuar

La propuesta curricular de la Universidad de Panamá según lo establece el ***Proyecto de Transformación Académica Curricular (2004-2005)*** apuesta por el equilibrio en el tratamiento de los diversos tipos de contenido por cuanto que todos se consideran válidos para desarrollar las capacidades implícitas en los objetivos

En este mismo proyecto también se sugiere la incorporación de estrategias transversales de aprendizaje y enseñanza en las carreras universitarias de esta institución educativa

- 1 Aprender a aprender (implica desaprender)
- 2 Resolución de problemas y toma de decisiones
- 3 Desarrollo de la capacidad de investigación
- 4 Capacidad comunicativa
- 5 Capacidad para emprender actividades productivas
- 6 Pertinencia con el entorno laboral
- 7 Estrecha relación teoría – práctica prácticas de aula taller y empresas
- 8 Uso de tecnologías de información y la comunicación
- 9 Multi inter y transdisciplinariedad
- 10 Pensamiento crítico y creador

Se establece de igual forma que estas estrategias deben estar sustentadas en las nuevas tendencias de la Educación Superior las cuales deben ser participativas hacer uso de tecnologías de la información vinculación con el mercado laboral prácticas profesionales laboratorios giras visitas talleres estudio independiente y estudio de casos de forma tal que favorezcan el aprendizaje crítico creador y constructivo contempla además la determinación de recursos didácticos que deberán servir de apoyo al logro de los aprendizajes como las instalaciones y espacios talleres laboratorios equipos materiales etc Si se seleccionan modalidades presenciales semipresenciales o a distancia también debe definirse el uso del tipo de recursos que provee la educación virtual y otras formas (módulos impresos guías de estudio etc)

Los criterios que segun RIVILLA (2005) se deben considerar para el diseño de las estrategias didácticas son

- 1 Adecuarlas a la finalidad del proceso didáctico que no es más que considerar el desarrollo de la persona desde su formación integral. Por tanto la elaboración de un método didáctico exige una clara visión de los fines educativos
- 2 Adecuarlas al alumno se refiere a las capacidades, intereses y necesidades del alumno. De esta consideración se derivan los siguientes principios metodológicos
 - 2.1 Partir del nivel de desarrollo cognitivo del alumno, conocer la situación del alumno en relación con los contenidos que se pretende desarrollar
 - 2.2 Promover aprendizajes significativos para que se produzca un aprendizaje significativo es necesario que el alumno desarrolle una actividad cognitiva cuyo objetivo es establecer conexiones entre los nuevos contenidos y los conocimientos previos. Éstos se agrupan en esquemas de conocimientos
- 3 Adecuarlas al contenido. Este principio se proyecta hacia la construcción de estrategias y materiales didácticos significativos. Se trata de ayudar al alumno en el proceso de construir el conocimiento de la realidad (de lo subjetivo a lo objetivo)
- 4 Adecuarlas al contexto se debe tener en cuenta las condiciones en que se desarrolla el aprendizaje. A este efecto es necesario retomar las

condiciones del entorno natural sociocultural y familiar del alumno porque estos contextos inciden en la construcción de la inteligencia de los alumnos y en el aprendizaje de los contenidos. Se debe seleccionar estrategias que favorezcan la socialización durante el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Yinger citado en Zabalza (2004) ha señalado que el profesor no planifica realmente la actividad sino que planifica el contexto es decir el marco en el que se dará la actividad.

De alguna manera en las actividades se sintetizan las orientaciones y planteamientos generales sugeridos de las fases anteriores del desarrollo curricular. En ellas es donde se descubre la existencia o no de organicidad y coherencia entre postulados teóricos y prácticos entre propósitos y fines y medios para alcanzarlos. ZABALZA (2004).

Los criterios señalados por Wheeler citado en Zabalza (2004) para seleccionar las actividades son:

- 1 Validez una actividad es válida en la medida en que realmente posibilite un cambio de conducta o mejora personal del sujeto en la dirección de algún objetivo.
- 2 Comprensividad también en relación con los objetivos. Debe proveerse a los alumnos de tantos tipos de experiencias cuantas áreas de desarrollo se intente potenciar y a ser posible también experiencias que entrañen diferentes planteamientos del contexto de realización.

individual grupal dentro y fuera de la escuela con diversidad de materiales

- 3 Variedad gran parte de los argumentos de la Comprensividad son aplicables a la variedad Es necesaria la variedad porque existen diferentes tipos de aprendizaje porque el aprendizaje puede producirse de diferente manera según sean las áreas de contenido o modalidades de experiencia didáctica y porque las reacciones ante una situación cualquiera son necesariamente diferentes
- 4 Conveniencia o adecuación a las diversas fases del desarrollo y niveles madurativos de los sujetos
- 5 Estructura que las actividades posean un carácter organizado y sistémico Que sean equilibradas en el sentido de que no dejen aspectos sin tratar o que se privilegie otros que posean continuidad lógica científica y práctica que se busque que sean experiencias cuyos efectos se acumulen en lugar de neutralizarse que se dé una adecuada repetición para fijar los aprendizajes y que se seleccionen actividades múltiples
- 6 Relevancia para la vida nivel de transferencia de la actividad y su nivel de significación para la vida actual y futura de los estudiantes
- 7 Participación del alumno en la planificación de manera que las actividades respondan también a sus propósitos individuales y no siempre coincidentes con los del profesor

La organización de los materiales y recursos es una tarea complicada dado que cada vez más son más numerosos los recursos materiales y equipos técnicos que el mercado pone a nuestra disposición. No se trata de adquirir muchos recursos para utilizarlos en el aula sino de poder introducirlos al currículum. Esto depende de las necesidades restrictivas reales que se tengan que afrontar en el centro educativo.

El recurso per sé no tiene sentido sino por el papel que se le atribuye dentro del espacio curricular. Esto es en relación con necesidades, prioridades, objetivos, contenidos y actividades.

Se puede señalar algunos aspectos que se deben tener en cuenta a la hora de tomar decisiones sobre los medios a utilizar en la enseñanza y a la hora de revisar si realmente los que se están utilizando cumplen bien o no los cometidos para los que se decidieron utilizar. ZABALZA (2004)

1. Congruencia que debe existir entre el modelo didáctico del que se parte, el tipo de medio utilizado y la función que se le encomienda.
2. Adaptabilidad del recurso al contexto curricular. Suele suceder que un recurso que funciona bien en un centro no da buenos resultados en otro o incluso que dentro del mismo centro se produzcan grandes diferencias en cuanto a la eficacia de un medio en las aulas o cursos distintos. Un medio sólo funcionará si se trata de un buen medio, se usa adecuadamente y se adapta bien a las condiciones didácticas de la situación.

- 3 **Aprender del medio o aprender a través del medio** cada medio tiene su propia naturaleza técnica e impone unas específicas exigencias para su manejo por lo que algunas veces sirve para aprenderlo a usar y otras para aprender a través de él Su dimensión y sentido didáctico alude precisamente a lo que cada medio aporta en cuanto se convierte en organizador de la realidad y facilitador de los aprendizajes
- 4 **La cuestión del <<mejor medio>> o la eficacia de los recursos didácticos** esta valoración no depende de analizar al medio per sé sino de la relación que estos mantengan con los elementos restantes de la estructura curricular Unicamente un análisis cruzado del variables tales como medio sujeto contenido contexto modalidades de uso nos permitirá referirnos a la eficacia de un determinado medio

Dentro del diseño de las estrategias didácticas del Programa de Asignatura también es importante indicar aspectos tales como FEDEROV (2003)

- 1 **El papel que asumirá el estudiante en el logro de su aprendizaje y justificar el rol que debe asumir en este proceso**
- 2 **Indicar claramente la programación de las actividades de la asignatura durante las semanas dedicadas al período lectivo con el mayor detalle posible dentro de las limitaciones de espacio**
- 3 **Indicar las actividades que el estudiante desarrollará en clase y las horas extra que debe trabajar para alcanzar los objetivos propuestos**
- 4 **Planificar el trabajo ya sea cooperativo o individual**

5 Planificar actividades de investigación

6 Especificar los recursos y medios imprescindibles para las actividades clave

2 8 1 4 La Evaluación

La evaluación es un proceso continuo desde sus inicios hasta el final del proceso educativo. Está orientada a la determinación, búsqueda, obtención, análisis e interpretación de evidencias acerca del grado y nivel de calidad del aprendizaje logrado para juzgar si es adecuado o no y tomar las medidas correspondientes de mejoramiento.

Tiene como propósito mejorar el aprendizaje; sus resultados se usarán para tomar decisiones que tienden a procurar la revisión y ajuste constante de los diferentes factores y elementos del currículo PTAC (2004-2005).

La evaluación responde a las preguntas:

- ¿Para qué evaluar?
- ¿Qué evaluar?
- ¿Qué evaluar y cuándo hacerlo?
- ¿Cómo y qué evaluar?

En la elaboración y desarrollo del programa se requiere que la organización del elemento evaluación se sustente en algunas características que se consideran necesarias VIVEROS (2002). A saber:

característica

- 1 **Procesal** consideran tanto los resultados de la evaluación como el proceso requiendo para llegar a los resultados
- 2 **Democrática** la participación de los estudiantes y de los profesores debe realizarse en un ambiente de libertad justicia responsabilidad y crticidad
- 3 **Integral** la evaluación debe planificarse y aplicarse considerando que la formación es integral por lo tanto debe valorar las dimensiones cognoscitiva socio-afectiva actitudinal las habilidades y las destrezas
- 4 **Continua** su relación es permanente a lo largo de todo el proceso que se desarrolla en un curso
- 5 **Cooperativa** además de la participación del profesor como evaluador el estudiante evalua su propio aprendizaje
- 6 **Coherente** la evaluación que se planifique para el programa y su desarrollo en las aulas de clases debe poseer relación con los componentes formativos de la carrera y con el resto de los elementos del programa

El papel de la evaluación dentro del programa es el de orientador y verificador de las finalidades educativas que persigue la asignatura. Además brinda al docente información cotidiana y continua que le permite modificar o reajustar el programa

Para que la evaluación pueda cumplir con sus distintas funciones con respecto al programa a su papel en la enseñanza con respecto al alumno y a su rol social es necesario que exprese las funciones **diagnóstica formativa y sumativa** que se aplican durante el desarrollo de la asignatura

2.9 Evaluación Curricular

La Evaluación curricular es una actividad social que no puede ser simplificada a un enfoque tecnicista y conductual es la evaluación curricular pues su base determinante es socioeconómica y su análisis no puede reducirse a una simple suma de un conjunto de mediciones Debe construirse como un proyecto de investigación acción y establecer desde su formulación inicial sus propósitos y límites LAZO M J (1995)

En realidad no es posible evaluarlo todo en todo momento ni en detalle como en toda evaluación es necesario seleccionar la muestra de su contenido precisar los métodos procedimientos y técnicas a emplear así como los criterios para su calificación Se reitera así una vez más la importancia de la valoración en este proceso

La comprensión del currículo como proceso y producto permitirá precisar las relaciones en los diferentes niveles y orientar las vías de investigación a partir del dominio de la teoría educativa que se sustente

F Díaz Barriga (2000) señala que *La evaluación curricular es una dimensión que forma parte de todos los momentos del diseño y desarrollo curricular analizados anteriormente ya que en todo proceso de dirección el control es una tarea esencial*

Lo anterior supone considerar la evaluación curricular como un proceso amplio que incluye la evaluación del aprendizaje de los educandos y todo

lo que tiene que ver con el aparato académico y administrativo y de la infraestructura que soporta al currículo

La evaluación es por lo tanto al mismo tiempo que un proceso un resultado
Un resultado mediante el cual puede saberse hasta qué punto (con determinados indicadores) lo diseñado se cumple o no

Se evalúa lo que está concebido diseñado ejecutado incluido el proceso de evaluación curricular en sí mismo de ahí que la evaluación curricular se inicie en la etapa de preparación del curso escolar donde se modela o planifica la estrategia sobre la base de los problemas que se han detectado o se prevé que pudieran existir

Los principales elementos a tener en cuenta en el diseño de la evaluación curricular son

- ¿Para qué? Objetivos más generales de la evaluación y derivar de ellos paulatinamente los objetivos parciales (claros precisos alcanzables y evaluables)
- ¿Qué? Todo el currículum o un aspecto particular de este
- ¿Quién? Según lo que se vaya a evaluar y el nivel organizativo en que se realizará se determinan los participantes y se atienden los criterios o sugerencias de los alumnos
- ¿Cómo? Métodos a utilizar en dependencia de lo que se evalúa
- ¿Con qué? Medios recursos presupuesto
- ¿Cuándo? Secuenciación u organización del proceso de evaluación

La evaluación curricular debe reunir 4 condiciones fundamentales ser útil ser factible ética justa y exacta

Las evaluaciones curriculares se agrupan en 4 categorías

- **Resultados del aprendizaje**
- **Trabajo del profesor (análisis de su maestría pedagógica y no sólo de su dominio profesional)**
- **Comportamiento pedagógico del proceso**
Desempeño profesional

La evaluación curricular abarca 3 grandes fases o etapas consistentes en la evaluación interna la evaluación externa y la resultante general ALVAREZ C (2001 Pág 72)

En dependencia de lo que se evalúa la evaluación curricular debe realizarse en distintos momentos y con funciones diversas pero con los mismos criterios generales

- **La evaluación curricular inicial o diagnóstico que corresponde a la etapa preactiva del proceso y tiene como principal propósito determinar si las condiciones para ejecutar el currículo están dadas o deben ser creadas**
- **La evaluación curricular formativa o continuada que corresponde a la etapa activa del proceso de enseñanza aprendizaje Esta fase tiene una importante función reguladora ya que estudia aspectos curriculares que no están funcionando bien y propone alternativas de solución para su mejoramiento**
- **La evaluación curricular sumativa que se realiza en la etapa posactiva del proceso de enseñanza aprendizaje y permite la toma de decisiones respecto al currículo cancelarlo mejorarlo o rediseñarlo De ahí que se**

convierta en evaluación inicial o en parte de ésta cuando sirve para plantearse la adecuación curricular

Es importante tener en cuenta la necesidad de evaluar la propia estrategia de evaluación por lo que se ha de diseñar y probar los instrumentos y técnicas que se usarán procurando que sean objetivos válidos y confiables

La metodología de evaluación se debe ajustar a las características del objeto de estudio Existe un sinnúmero de modelos para realizar evaluaciones curriculares los cuales se pueden adoptar o adecuar a las necesidades del estudio

Cuando se trata de la evaluación integral de un proceso complejo se debe seleccionar métodos que permitan recaudar información valiosa proveniente de todas las fuentes de información posible

Existe un modelo de evaluación curricular denominado M E C A R que utiliza la investigación evaluativa como método concreto de evaluación Con este método se reúnen sistemáticamente pruebas y testimonios que se traducen a expresiones cuantitativas para ser comparados con criterios previamente establecidos GURDIÁN A (1978 pág 3)

Este proceso de investigación evaluativa consume más tiempo y recursos que las evaluaciones que confían simplemente en la intuición u opinión pero permite alcanzar un mayor rigor u objetividad que es especialmente importante cuando se deben tomar decisiones acerca de hechos o fenómenos complejos y difíciles de observar y cuantificar

El modelo M E C A R tiene una filosofía implícita que puede resumirse de la siguiente forma la evaluación de un currículum presupone un proceso en el que están inmersas una enorme cantidad de personas que se relacionan fundamentalmente a través del proceso de enseñanza y aprendizaje de donde la evaluación curricular debe ser un proceso de toma de decisiones constante y

dinámico que permita una comunicación clara y precisa de y entre los individuos que participan de ella

Con este modelo curricular puede evaluarse un currículum vigente un nuevo currículum o el diseño de un nuevo currículum Para operacionalizarlo se postula el siguiente principio todo currículum debe tener las características de ser verificable sistemático continuo y flexible GURDIÁN A (1978 pág 8)

2 10 Evaluación del desempeño

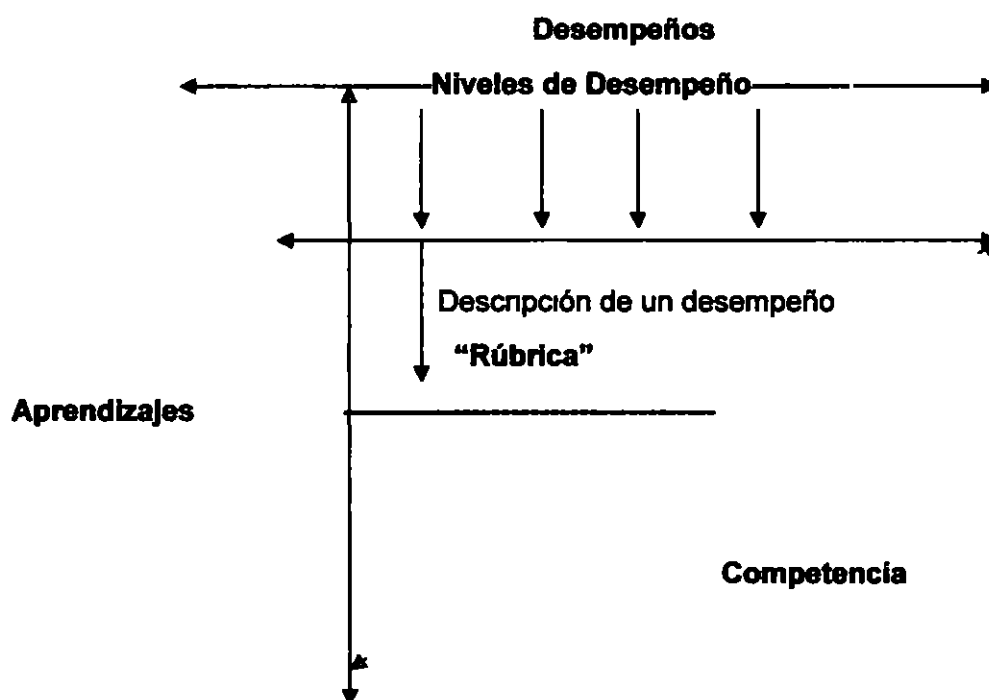
Una parte importante de la valoración y evaluación de los procesos educativos es el objetivo de la medición como un medio para mejorar la calidad del aprendizaje a través de los factores que lo propician o lo obstaculizan de esta manera se puede identificar los avances dificultades del proceso para se tomen las previsiones correspondientes CARPIO J A (2003)

Existen diferentes métodos para evaluar el desempeño de los estudiantes los cuales pueden categorizarse como cualitativos y cuantitativos La evaluación del desempeño es uno de los temas que más se realiza en la práctica educativa especialmente en esta época en que se han dado grandes cambios en la educación a nivel de todas las profesiones debido a las situaciones sociales políticas culturales que fueron señaladas en el punto de la demandas para la educación superior y sus consecuencias Existe una presión cada vez mayor en muchos países para que el sistema educativo introduzca cambios y se considera que la evaluación es la clave para lograr estos cambios (RECKASE 2002)

Desde el punto de vista académico existen las llamadas "tablas de desempeño que permiten evaluar aprendizajes complejos o competencias El desempeño corresponde al grado relativo que alcanza el aprendizaje de una competencia (SEPULVEDA 2003)

Las tablas de desempeño consideran en una dimensión los aprendizajes que componen una competencia y en la otra dimensión el grado de desarrollo relativo de la competencia expresado en desempeños de la siguiente forma

DISEÑO DEL JUICIO EVALUATIVO DEL ESTUDIANTE



Fuente SEPULVEDA Gastón E Las Tablas de desempeño Universidad de la Frontera 2003

Este diagrama es una representación de lo que se considera el juicio evaluativo de la competencia alcanzada por el estudiante

La descripción de un desempeño debe hacerse explícita en la intersección que corresponda a un aprendizaje determinado En esta investigación la forma de verificar si en efecto la organización curricular de los Programas de las

Asignaturas de Preclínica influyen en el desempeño del estudiante en Clínica Integral consistirá en aplicar este diagrama donde el dominio de los diversos tipos de contenidos (procedimentales actitudinales y conceptuales) descritos en cada una de las asignaturas de preclínica estará ubicado en la dimensión vertical y la estimación del respectivo nivel de logro del desempeño que se espera en el estudiante (nivel horizontal) Esta descripción recibe según Sepúlveda (Op Cit) el nombre de rubrica

<div>Niveles</div> <div>Contenidos</div>	Desempeño Incipiente	Otros niveles sucesivos
Tipo de Contenido (Conceptual Actitudinal Procedimental)	Descripción del contenido según cada asignatura evaluada	Descripción del contenido según cada asignatura evaluada

De este modo las rubricas requieren que el evaluador considere

- 1 Los atributos que le asigna al trabajo qué se considera rudimentario un buen trabajo o un trabajo excelente En otras palabras cuáles son los rasgos de calidad que tiene un desempeño determinado
- 2 Cuánto se acerca el desempeño del estudiante a la meta de logro que se ha establecido para el aprendizaje Por ejemplo está más cerca o más lejos del aprendizaje ideal etc
- 3 Qué es lo que se espera ver en cuanto a un trabajo deficiente regular bueno o excelente

Finalmente se requiere considerar que las descripciones de los desempeños consignadas en las rubricas deben ser

- 1 explícitas y claras con respecto al desempeño que se evalúa
- 2 deben estar formuladas en términos positivos
- 3 no deben conocer juicios respecto al ser de las personas que están siendo evaluadas sino que referidas a su hacer

Después se debe asignar un determinado rango de puntaje a cada nivel de desempeño de este modo es posible formalizar los juicios mediante una calificación al desempeño de los estudiantes

Según el autor Sergio Tobón los criterios que se utilizan para evaluar el desempeño son aquellos que establecen los resultados que una persona debe demostrar en el manejo de un elemento de competencia teniendo como base unos determinados requisitos de calidad Ellos posibilitan determinar si una persona es competente en el manejo de un determinado elemento de competencia (TOBÓN S 2006)

El cumplimiento de los criterios de desempeño requiere de conocimientos y estos deben ser identificados y descritos de forma clara y concisa Las guías metodológicas tradicionales se enfatizan en conocimientos declarativos (conceptos teorías principios) (MALDONADO 2001) Lo que se hará en esta investigación será describir los tres tipos de conocimientos en base al saber ser conocer y hacer

Existe controversia entre algunos autores que consideran que el desempeño es el resultado de la combinación de muchos factores que hacen que el estudiante actúe en una forma específica y competencia es solamente uno de esos factores

En efecto enfatizan desempeño como el efecto de lo cual competencia es causa parcial o explica la competencia a la luz de los desempeños que los ejemplifican (CHANDLER Y CHAPMAN 2002) Por otro lado según Usherwood et al se refieren a competencia como lo que una persona puede hacer” y desempeño como lo que una persona hace en la práctica Esta definición para efectos de esta investigación será articulada puesto que el desempeño o sea lo que el estudiante hace en la práctica será medido en función de lo que sabe ser hacer y conoce

2 11 La Gestión Curricular

La gestión curricular guarda relación con la gestión educativa la cual implica construir saberes teóricos y prácticos en relación con la organización del establecimiento institucional con las cuestiones de la administración con la vinculación con los organismos centrales del gobierno escolar con los actores que forman parte de la institución con otras instituciones (Margarita Poggi 1995)

A través de la gestión curricular se trata de abordar los saberes vinculados en forma directa con la dimensión pedagógico-didáctica Es decir en qué consiste el enseñar y aprender y preocuparse por aquellas actividades que permiten afirmar la especificidad de la institución educativa en términos del contexto

Comprende cómo la institución decide y organiza las acciones los recursos de gestión y cómo asegura la adecuación implementación y mejoramiento constante de la oferta curricular La gestión pedagógica contempla la implementación de sistemas y mecanismos que posibiliten la programación control y evaluación de la aplicación del currículo asegurando la

apropiación y mejoramiento constante de seguimiento y evaluación de los procesos de enseñanza-aprendizaje

El contexto anterior incluye específicamente

- a El diseño de la oferta curricular**
- b La implementación de la oferta curricular y pedagógica congruente con el proyecto educativo institucional**
- c El apoyo a la gestión de los procesos de enseñanza**
- d El apoyo a la gestión de los procesos de aprendizaje de los alumnos**

La gestión curricular se vincula con

- los espacios y los territorios de la institución escolar del directivo de los docentes entre otros**
- los tiempos y las historias que se bosquejan es decir las huellas de nuestros pasos por los territorios (ellas mismas límites limitantes y a su vez limitados) imprimen en la institución escolar que gobernamos y**
- los continentes y los contenidos aquellos que pueden corresponder a nuestras intervenciones y las de otros actores (los contenidos que los maestros o profesores enseñan los que los alumnos aprenden los contenidos disciplinares otros saberes de los actores etcétera)**

Las funciones de la gestión curricular se relacionan con las cuatro funciones básicas del proceso administrativo planificación organización dirección y control ALVAREZ C (2001 pág 64)

La planificación y la organización se registran en documentos que precisan las características fundamentales del proceso docente. La regulación la llevan a cabo las autoridades en la medida en que los expertos van ejecutando el diseño curricular con el ánimo de determinar el grado en que son consecuentes con la línea política previamente trazada para ejecutar esta labor.

2.12. Diseño Curricular de la Carrera de Cirugía Dental

2.12.1 Descripción de la Profesión Odontológica

Se denomina odontología a la especialidad médica que se encarga del diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades del aparato estomatognático (esto incluye los dientes, la encía, la lengua, el paladar, la mucosa oral, las glándulas salivales y otras estructuras anatómicas implicadas como los labios, amígdalas, orofaringe y la articulación temporomandibular).

La población que debe ser atendida por el práctico general de la odontología incluye tanto pacientes pediátricos como adultos dentro de todas sus ramas a un nivel básico.

A nivel de especialidad se subdivide en 8 ramas: odontología restauradora, cirugía oral, ortodoncia, prótesis o prostodoncia, periodoncia, endodoncia, odontopediatría y odontología preventiva y comunitaria.

La atención odontológica de pacientes pediátricos implica tratar los problemas de salud bucodental de niños, niñas y adolescentes en los ámbitos preventivos, curativos y rehabilitadores. Consiste en poder detectar, tratar y limitar posibles anomalías en la posición de

los maxilares tejidos blandos o en los dientes para remitir al especialista correspondiente en caso de ser necesario. Este tipo de procedimientos deben ser realizados de forma efectiva, eficaz considerando las particularidades de la población en cuestión.

Además contempla el manejo del comportamiento del paciente según su edad y condición sistémica, así como las necesidades y expectativas de los familiares respecto al caso. Como el paciente pediátrico crece en tres dimensiones: social, emocional y física, se requiere que el odontólogo general que atiende este grupo poblacional demuestre desempeño en los aspectos cognitivos, procedimentales y actitudinales.

2.12.2 Desarrollo histórico de la enseñanza de la Odontología

La profesión odontológica se inició en el año 3000 a.C. con los médicos egipcios que incrustaban piedras preciosas en los dientes. Tres siglos después, en China, se utilizará la acupuntura para tratar el dolor asociado a la caries dental.

Las primeras escuelas médicas surgieron en el siglo VI a.C. Llegaron a ser famosas las de Cirene, Rodas y Cos. En el periodo helenístico destacó entre todas la escuela médica de Alejandría. En estas primeras escuelas la enseñanza era libre y remunerada, y se establecían lazos estrechos entre discípulos y maestros, una muestra de ello quedó reflejada en el Juramento Hipocrático. Sin embargo, no parece que existiera un currículo establecido ni procedimientos para dar por concluidos los estudios.

En la Edad Media (siglos V a XV) se distinguen dos periodos el de la medicina monástica y el de las universidades. La medicina monástica se predicaba en los monasterios donde se tradujeron numerosos libros procedentes del mundo árabe. Cabe destacar la Escuela Médica de Salerno fundada en el siglo X el primer centro laico de enseñanza de medicina en Europa Occidental allí existía un cuerpo de curanderos que impartían una enseñanza reglada con un programa y método docente. Perduró hasta la aparición de las primeras universidades.

En este periodo se van a utilizar los hospitales con fines docentes. Algunos de los primeros hospitales fundados en el imperio bizantino contaron con estudiantes de medicina e incluso albergaron bibliotecas médicas. Sin embargo fue en el Imperio Islámico donde más se desarrolló este sistema. En los hospitales árabes existían bibliotecas y salas de reunión donde se realizaban discusiones y se animaba a los estudiantes a leer textos médicos clásicos filosóficos y literarios. Mientras en Europa Occidental los hospitales tenían un carácter religioso y estaban dedicados al cuidado de toda clase de indigentes.

Las primeras universidades se fundaron a finales del siglo XII entre ellas destacan la de París, Londres y Oxford. Solían estar compuestas por cuatro facultades: la menor de Artes y las mayores de Teología, Derecho y Medicina. La enseñanza de la medicina en las universidades era muy teórica y se centraba en el estudio de textos pero no se enseñaba la práctica clínica.

Durante el Renacimiento (s XVI) se produjeron dos acontecimientos que transformaron la docencia. El Humanismo médico propició la recuperación de los textos e ideas clásicas con todo su vigor original. Además sirvió para revitalizar y reinterpretar antiguos métodos docentes entre los que se encontraban el contacto directo de los estudiantes de anatomía con los enfermos y con los medicamentos. También fue significativa la invención de la imprenta que permitió multiplicar y difundir los nuevos libros. Los antiguos manuales medievales fueron sustituidos en un primer momento por textos clásicos impresos y recuperados en su pureza original. Ya en la segunda mitad del XVI comenzaron a aparecer tratados médicos modernos que introducían novedades no contempladas por los antiguos. El primer texto referido a la Odontología será de Charles Allen *The Operator for Teeth*.

En las universidades modernas se llegó a producir un cierto estancamiento. La vanguardia de la ciencia moderna se desarrolló entre los científicos que trabajaban independientemente de la universidad y en las academias científicas que comenzaron a fundarse para promover la investigación, publicación de resultados y la comunicación entre sabios. Estas academias desempeñaron un papel vital en la revolución científica del XVII: destacan la Royal Society y la Académie des Sciences. En ellas también se constituyeron en foros de opinión y centros de elaboración de ideas importantes para la formación de los médicos.

Durante estos siglos se produjo un gran aumento y transformación de los hospitales europeos, convirtiéndose en las instituciones más específicamente médicas y dedicadas al cuidado de los enfermos.

Médicos y cirujanos encontraron en esos hospitales nuevas oportunidades y estímulos para el aprendizaje. Aparecieron escuelas públicas y privadas de cirugía y medicina, muchas de ellas en relación con hospitales y dispensarios. Surgió así un nuevo tipo de profesional médico que mantenía una relación más estrecha con los hospitales y con conocimiento de los problemas quirúrgicos.

El siglo XX trajo consigo una serie de innovaciones para esta profesión, tales como el descubrimiento de los Rayos X, la anestesia dental (novocaína), los avances significativos en los materiales restauradores y el inicio de los primeros consensos sobre los materiales dentales en Estados Unidos, lo cual repercutió en todo el mundo. Aparecen los mecanismos de adhesión dental, las resinas y se introduce el concepto de atención dental a cuatro manos, es decir, con asistentes dentales entrenadas para tal fin.

2.13 Situación actual de la práctica Odontológica

En la profesión odontológica se han dado cambios muy significativos que se traducen en la necesidad de transformar los currículos de las carreras de odontología. Las prácticas clínicas no se desarrollan como hasta hace algunos años atrás, donde la tecnología, los materiales, las enfermedades y las expectativas de los pacientes eran diferentes. Todo el escenario ha cambiado, por ende, también el enfoque para abordar el proceso de salud-enfermedad.

Lo que pasa a nivel mundial con temas tales como la globalización, los tratados de libre comercio, la movilización de personas de un país a otro, la sociedad del conocimiento, los avances científicos, la mala

distribución de los recursos la saturación de profesionales en ciertas áreas y las bajas asignaciones presupuestarias que se le otorgan al sector salud han afectado la forma como se proyecta la profesión odontológica hoy día. Esta situación hace urgente una transformación significativa a nivel de las orientaciones y contenidos de los programas de formación profesional de modo que se considere estos cambios para poder dar con las respuestas que la comunidad requiere en función de la situación actual.

En la actualidad el recién egresado se enfrenta a un medio profesional muy competitivo y con pocas posibilidades de empleo. Por lo cual es importante seguir preparando académicamente a los profesionales de la odontología fuertemente actualizados combinando iniciativa con constancia para que pueda lograr así consolidar su práctica.

En estos tiempos nadie puede ser un buen profesional sin contar con un buen sustento teórico ya que la eficiencia en el dominio del conocimiento es la base para poder desarrollar una tarea. Los odontólogos no pueden aspirar a ser buenos profesionales si no cuentan el sustento científico y teórico de su profesión puesto que de lo contrario se convertirían en operadores manuales lo cual hace la diferencia entre el científico y el empírico. Es importante saber unir lo científico con lo técnico. La integración de lo científico y lo tecnológico hace al profesional siempre y cuando considere también actos de humanismo ético y moral (OTERO 2002).

La planeación que ha prevalecido hasta ahora supone que cuanto mayor es el número de personal clínico la demanda es enfrentada más efectivamente. Desafortunadamente hay buenas razones para pensar que la satisfacción de las necesidades de tratamiento dental no ha ocurrido cabalmente.

A pesar de continuar el incremento del número de dentistas la salud bucodental de la población panameña no ha mejorado y todavía está afectada por altos niveles de enfermedades sin tratar (en particular entre los estratos más pobres de la población) Era 2.13 veces más probable que niños de la ciudad de Panamá que acudían a escuelas públicas no recibieran ningún tipo de tratamiento dental comparado con niños de escuelas privadas 79.5% de los niños de escuelas públicas que nunca habían tenido tratamiento en dientes permanentes a pesar de requerir atención profesional AOP (2005)

Se debe pensar en nuevos esquemas profesionales y educacionales que proveerían de un modelo de atención bucodental acorde con las necesidades clínicas y con la realidad socioeconómica de la población que el modelo de atención actual El gasto social en salud ha decrecido en los últimos 20 años y no parece probable que aumente en un futuro cercano

2.14 Demandas de Servicios Odontológicos en Panamá

El principal empleador de los servicios odontológicos en Panamá lo constituye el Estado a través del Ministerio de Salud la Caja del Seguro Social y la Universidad de Panamá (OFEDO UDUAL/Panamá 2006)

La población panameña acude a estas instalaciones sanitarias en busca de servicios de atención odontológica Para el año 2005 según las estadísticas del Ministerio de Salud se registraron a nivel de la Región Metropolitana un total de 732 542 consultas odontológicas de las cuales 357 420 fueron de pacientes pediátricos (0-14 años)

Para el caso de las instalaciones de la Caja del Seguro Social para el año 2005 se registraron 455 504 consultas externas de odontología de las cuales 277 325 fueron de pacientes pediátricos (0 14 años) (Estadísticas de Consulta Externa /C S S 2005)

En la Universidad de Panamá para el año 2005 se registraron 123 nuevos ingresos de pacientes pediátricos (0 14 años) que acudieron en busca de atención odontológica a esta institución ya sea por demanda espontánea o refendo (Depto Archivo/ODO 2005)

2 15 Licenciatura en Cirugía Dental de la Universidad de Panamá

La Carrera de Cirujano Dental de la Universidad de Panamá cuenta con un Plan de Estudios que fue revisado y corregido por ultima vez de manera formal en 1985 consta de 80 asignaturas de las cuales 57 son fundamentales (propias de la carrera) 23 son de servicio (dictadas por docentes de otras facultades) 6 son culturales (Lengua y Literatura Española Panamá en el Mundo Americano e Inglés Científico) 2 son Propedéuticas (Introducción a la Psicología e Introducción a la Sociología)

Las asignaturas de preclínica son las que se desarrollan durante los tres primeros años de la Carrera y en total son 49 Estas asignaturas contribuyen a dar el sustento teórico necesario para que el estudiante que ingresa a Clínica Integral pueda desempeñarse correctamente durante los procesos de atención odontológica de los pacientes que le son asignados en clínica integral De estas cuarenta y nueve cinco

pertenecen al área de Odontopediatría las cuales se enfocan en lo correspondiente a la atención odontológica del paciente pediátrico

Como parte de la formación del estudiante de odontología se establece la necesidad de lograr una enseñanza funcional en la cual el aprendizaje se exprese de forma integral Para tal fin se utilizan las instalaciones de la Clínica Odontológica con que cuenta dicha institución la cual se encuentra equipada con cuarenta y siete cubículos destinados para la atención directa de pacientes

Anualmente ingresan a Clínica Integral un promedio de treinta estudiantes a los cuales se les asigna un mínimo de diez pacientes niños (3 – 10 años) a lo largo de los cuatro semestres de la práctica clínica que se enmarca bajo la asignatura de Clínica Integral Los pacientes que deben atender los estudiantes son seleccionados de un banco de datos de pacientes que acuden a la Facultad en busca de servicios odontológicos

Los pacientes que acuden en busca de este servicio son seleccionados por los docentes de Clínica Integral en función del nivel de complejidad de la patología que presenten de modo que no constituyan una situación de difícil manejo para el estudiante quien será supervisado por sus docentes mientras realiza los actos operatorios que el paciente requiera

Los tratamientos que requieren estos pacientes se clasifican por áreas en base a las necesidades bucodentales que presenten con éstas se espera que el estudiante logre diagnosticar patologías bucodentales rehabilitar limitar el daño observado y prevenir la

aparición de trastornos bucodentales. Las evaluaciones que se efectúan de estas actividades incluyen aspectos de índole actitudinal, conceptual y procedimental.

La Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá cumple anualmente con su función de proveer de recurso humano capacitado tanto al Estado panameño como a las instituciones privadas para satisfacer las demandas de salud bucal de la sociedad. Actualmente se encuentra en el proceso de actualización y rediseño de sus planes de estudio según las disposiciones generales de la Universidad de Panamá orientadas por el Proceso de Transformación Académica Curricular que inició desde el año 2004.

Capítulo 3
ASPECTOS METODOLÓGICOS

Capítulo No 3

3 Aspectos Metodológicos

3 1 Tipo de Investigación

La investigación que se plantea consistió en un estudio descriptivo con enfoque mixto cuali cuantitativo a través del cual se evaluó si la organización curricular de los programas de las asignaturas del área de Odontopediatría de la Carrera de Odontología de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá favorece el desempeño adecuado del estudiante de cuarto y quinto año de Clínica Integral

3 2 Fuentes de información

3 2 1 Materiales

Las fuentes de información de esta investigación fueron el Plan de Estudios de la Carrera de Cirugía Dental los programas de las asignaturas del área de Odontopediatría los documentos que describen las características y el funcionamiento de Clínica Integral el sistema de evaluación y la atención de pacientes de la Facultad de Odontología Universidad de Panamá

También se hizo uso del documento sobre los resultados del Diagnóstico Curricular de la Carrera de Cirugía Dental de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá (2006)

Se tuvo en consideración los resultados de la encuesta DACUM – 2007 Comisión de Transformación Curricular de la Carrera de Cirugía Dental de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá

Se utilizó como referencia las Competencias del Libro Blanco de Odontología de la Comunidad Europea

3 2 2 Sujetos

Los sujetos del estudio fueron los estudiantes de IV y V año de la Carrera de Odontología de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá los docentes de Clínica Integral integrados a Odontología Infantil y los Padres de familia de los pacientes de IV y V año de Clínica Integral

3 2 3 Población

No se utilizó muestra se trabajó con toda la población del total de los estudiantes matriculados oficialmente en el primer semestre de cuarto año y quinto año de la Carrera de Odontología durante el periodo lectivo 2008 de la Universidad de Panamá Esta población fue de cincuenta y seis estudiantes que cursaban el primer semestre de cuarto y quinto año de la Carrera de Odontología No se trabajó con muestras sino con toda la población dado que era un numero de estudiantes manejable y que se encontraba cautivo para tal fin

Se incluyó como participantes del estudio a los docentes del área de Odontología Infantil de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá quienes tenían a su cargo a los estudiantes en la parte de Pre Clínica y Clínica de la Carrera con la ayuda de estos docentes se elaboró con anticipación la lista de dominios (saber hacer ser y conocer) que debe poseer el estudiante que brnde atención odontológica a los pacientes pediátricos en Clínica Integral También se incluyó a los Especialistas en Odontopediatría miembros de la Asociación Panameña de Odontopediatría que también participaron conjuntamente con los docentes y la investigadora en la confección de los parámetros para la elaboración

de la prueba diagnóstica que fue empleada como instrumento de medición de la investigación.

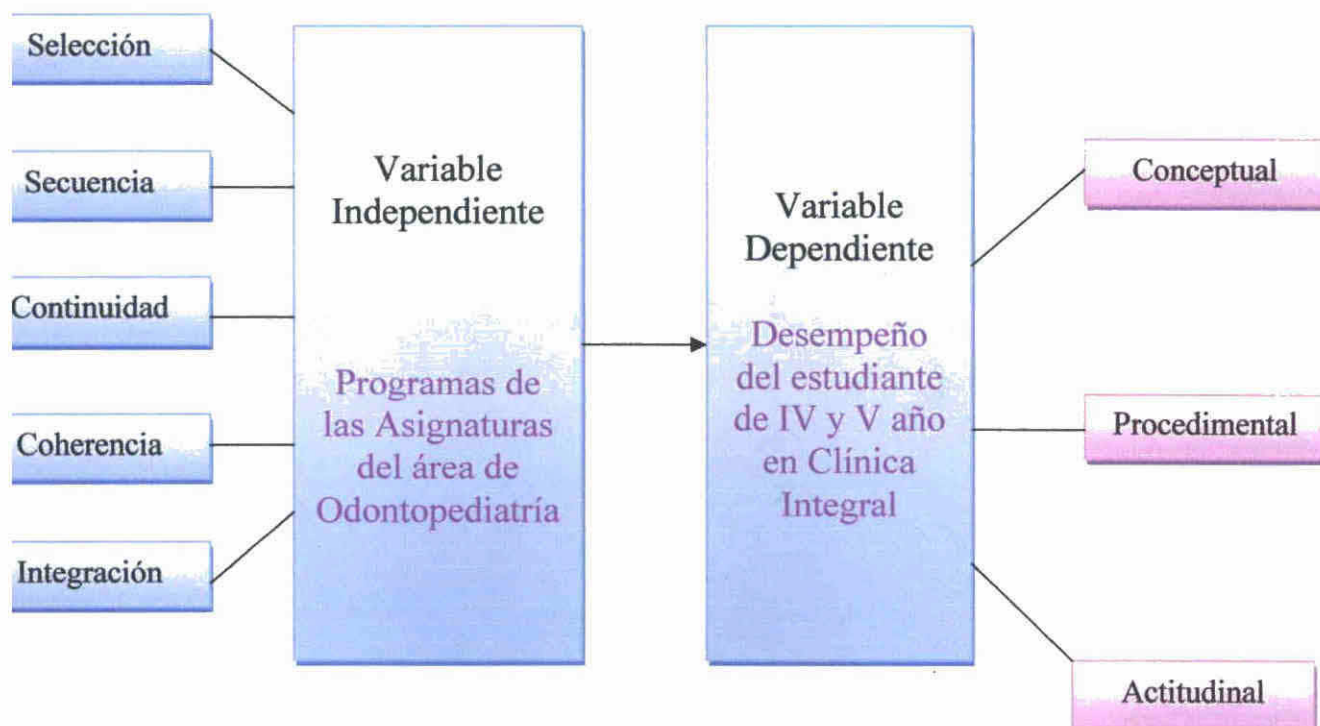
De igual forma se tuvo en consideración la participación de los padres de familia de los pacientes pediátricos que eran atendidos en Clínica Integral por los estudiantes de IV y V año.

3.3. Variables

Variable Independiente: Programas de las asignaturas del área de Odontopediatría

Variable dependiente: desempeño del estudiante de IV y V año en Clínica Integral.

ESQUEMA DE VARIABLES



1 Operacionalización de las variables

VARIABLE INDEPENDIENTE

Concepto o variable teórica	Programas de asignaturas	
Definición Conceptual	Es la visión anticipada de lo que el instructor enseñará y cómo enseñará un conjunto de determinados conocimientos y promoverá la adquisición de un conjunto de habilidades y actitudes distribuidas organizadas y delimitadas para ser cubiertas en el tiempo previsto Masís /2001)	
Dimensiones de la variable Independiente	<ul style="list-style-type: none"> • Selección • Secuencia • Continuidad • Coherencia horizontal • Integración 	
DIMENSIONES	INDICADORES	
	Integración	<ul style="list-style-type: none"> • Cohesión entre las disciplinas del Plan de estudios • Adecuación de los elementos de los Programas de asignaturas del área de Odontopediatría respecto al Plan de Estudios
	Secuencia	<ul style="list-style-type: none"> • Concatenación que existe entre los elementos del programa de Asignatura • Secuencia que existe entre objetivo y objetivo contenido y contenido y experiencias de aprendizaje y experiencias de aprendizaje
	Continuidad	<ul style="list-style-type: none"> • Profundización de las experiencias de aprendizaje • Amplitud de las experiencias de aprendizaje
	Coherencia	<ul style="list-style-type: none"> • Grado de relación que existe entre los elementos del Programa de asignatura

	Selección	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuación de los elementos de los programas de asignatura a las fuentes curriculares • Adecuación de los elementos de los programas a los del Plan de Estudios de la Carrera • Forma de selección de los contenidos de los programas de las asignaturas de odontopediatría
--	-----------	---

VARIABLE DEPENDIENTE

Concepto o variable teórica		Desempeño de los estudiantes de IV y V año en Clínica Integral
Definición Conceptual		Resultados que debe demostrar el estudiante de clínica integral durante la atención odontológica del paciente pediátrico en clínica integral que será considerado en función del dominio de los conocimientos de tipo (conceptuales procedimentales y actitudinales) para lograr la salud bucal integral de estos pacientes por medio de acciones preventivas curativas y rehabilitadoras
Variables contenidas en la definición conceptual		<ul style="list-style-type: none"> • Saber Conocer • Saber Ser • Saber Hacer
Indicadores	Saber Conocer	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimientos declarativos (conceptos teorías hechos nociones proposiciones)
	Saber Ser	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de actitud que tiene como base la autonomía de la persona sus valores autoestima proyecto ético de vida (valores actitudes normas principios)
	Saber Hacer	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimientos de tipo procedimental que tiene como base la utilización de materiales equipos instrumental y diferentes tipos de herramientas

CUADRO DE VARIABLES

VARIABLE	INDICADORES	DIMENSIONES	ITEMS
VARIABLE INDEPENDIENTE PROGRAMAS DE ASIGNATURA	INTEGRACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Forma de organización de los elementos del Plan de Estudios y de los Programas de Asignatura 	<p>1 ¿Cómo se han organizado los elementos del Plan de Estudios de la Carrera de Odontología y los de los Programas de Asignatura del área de Odontopediatría?</p>
		<ul style="list-style-type: none"> • Grado de cohesión entre las disciplinas del área de Odontopediatría • Grado de correspondencia entre los elementos de los Programas de Asignatura y los del Plan de Estudios • Grado de relación entre los programas del área de Odontopediatría • Adecuación a la realidad nacional y las necesidades de la población infantil • Grado de sistematización de los elementos de los programas de asignatura 	<p>2 ¿Cuál es la relación respecto a la organización de los elementos del Plan de Estudios de la Carrera de Odontología y de los programas de asignatura del área de Odontopediatría?</p>

CUADRO DE VARIABLES

SECUENCIA VERTICAL	CONTINUIDAD	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Grado de concatenación entre los elementos del Plan de Estudios 	<p>1 ¿Cómo se organiza el proceso de enseñanza y aprendizaje en el Plan de estudios de la Carrera de Odontología?</p>
		<ul style="list-style-type: none"> Grado de concatenación entre los elementos de los Programas de Asignatura ▪ Forma de secuenciación del Contenido ▪ 	<p>2 ¿Cómo se organiza el proceso de enseñanza y aprendizaje en las asignaturas del área de Odontopediatría?</p>
		<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de profundidad y de relación que mantienen los elementos del Programa de Asignatura 	<p>1 ¿Cómo se aborda el modelo de atención odontológica del paciente pediátrico en las asignaturas del área de Odontopediatría para garantizar el desempeño idóneo de los estudiantes respecto a la atención odontológica para pacientes pediátricos en Clínica Integral?</p>
			<p>2 ¿Qué relación existe entre el modelo de atención odontológica del paciente pediátrico que se plantea en los Programas de Asignatura y el modelo que se aplica en Clínica Integral?</p>

	COHERENCIA HORIZONTAL	<ul style="list-style-type: none"> Grado de amplitud y de relación que existe entre los elementos del Programa de Asignatura 	1 ¿Qué relación existe entre los elementos de los Programas de Asignatura del área de odontopediatría los del Plan de Estudios y el desempeño del estudiante de IV y V año en Clínica Integral?
VARIABLE INDEPENDIENTE	SABER CONOCER	<ul style="list-style-type: none"> Nivel de conocimientos declarativos con base en el dominio de conceptos teorías hechos nociones proposiciones categorías 	1 ¿Cuál es el nivel de desempeño de tipo cognoscitivo que tienen los estudiantes de IV y V año de clínica integral durante la atención directa de pacientes según los docentes padres de familia y los mismos estudiantes?
	SABER HACER	<ul style="list-style-type: none"> Nivel de conocimientos de tipo procedimental que tiene como base la utilización de materiales equipos y herramientas 	1 ¿Cuál es el nivel de desempeño de tipo procedimental que tienen los estudiantes de IV y V año de clínica integral durante la atención directa de pacientes según los docentes padres de familia y los estudiantes?
	SABER SER	Nivel de actitud que tiene como base la autonomía de la persona sus valores autoestima y proyecto ético de vida	1 ¿Cuál es el nivel de desempeño actitudinal que tienen los estudiantes de IV y V año de clínica integral durante la atención directa de pacientes según los docentes padres de familia y estudiantes?

3 4 Instrumentación

El proceso de medición de la variable dependiente considerada en el estudio a partir de los indicadores consistió en aplicar una técnica objetiva a través de una prueba diagnóstica que se aplicó a los estudiantes de IV año que estaban matriculados en el primer semestre de Clínica Integral de la Carrera de Odontología de la Universidad de Panamá para el primer semestre del año 2008. Esta prueba diagnóstica constaba de dos partes: una teórica y otra práctica. La prueba teórica estuvo estructurada con preguntas cerradas y se consideró la exactitud de las respuestas dadas por los estudiantes para generalizar la medida de sus conocimientos de tipo conceptual en Odontología Infantil. Por su parte, la prueba práctica consistió en enfrentar al estudiante a una situación real donde tuvo que atender clínicamente a un paciente pediátrico previamente seleccionado y cumplir con actividades de atención odontológica básica en dicho paciente. Con esta prueba se midió la exactitud al realizar los procedimientos asignados y las actitudes que demostró durante la atención del paciente. Esto constituyó la medición de los conocimientos de tipo procedimental y actitudinal para Odontología Infantil.

Para el caso de las variables independientes, la técnica de medición fue también de tipo objetiva, debido a que se hizo uso de una lista de cotejo o verificación para estimar si los programas de las asignaturas del área de Odontopediatría consideraron o no los contenidos (conceptuales, procedimentales y actitudinales) que debe manejar el estudiante para brindar atención odontológica al paciente pediátrico en Clínica Integral. Con respecto a los demás elementos curriculares tales como justificación, descripción, objetivos, estrategias, recursos y evaluación, se verificó si respondían primeramente a los esquemas que deben tener los programas de asignatura para la Universidad de Panamá y por otro lado si respondían o no a los desempeños establecidos por el área de Odontopediatría.

Para medir la relación entre las variables del estudio se utilizó la tabla de desempeño. La descripción del desempeño se hizo explícita en la intersección que correspondía a un aprendizaje determinado. Los contenidos de las asignaturas del área de Odontopediatría que deben influir en el desempeño del estudiante en clínica integral fueron ubicados en la dimensión vertical de la tabla descritos en función del dominio de los diversos tipos de contenidos procedimentales actitudinales y conceptuales. La estimación del respectivo nivel de logro del desempeño que se esperaba en el estudiante se ubicó en el nivel horizontal de la siguiente forma:

Niveles Contenidos	Desempeño Incipiente	Otros niveles sucesivos
Contenidos (Conceptual Actitudinal Procedimental)	Descripción del contenido según cada asignatura evaluada	Descripción del contenido según cada asignatura evaluada

3.4.1 Descripción del Procedimiento y de los Instrumentos

El plan de recolección de datos para esta investigación consistió en obtener datos de diversas fuentes. En primera instancia se tuvo la información recopilada previamente durante una sesión de trabajo con un grupo formado por los especialistas en Odontopediatría miembros de la Asociación Panameña de Odontología Pediátrica quienes dieron su aporte para la

elaboración del Instrumento de Medición Este instrumento fue una prueba diagnóstica que se utilizó posteriormente para evaluar si los estudiantes de IV y V año de la Carrera de Odontología contaban con los conocimientos necesarios para poder desempeñarse adecuadamente al momento de atender al paciente pediátrico en Clínica Integral

Se obtuvo información de la Dirección de la Escuela de la Facultad de Odontología referente a los Programas de todas las asignaturas del área de Odontopediatría de la Carrera de Odontología de la Universidad de Panamá

Se utilizó los datos estadísticos de los estudiantes matriculados en la Carrera de Odontología de la Universidad de Panamá los egresados y de la población pediátrica que acude a recibir atención odontológica en la Clínica Integral de dicha institución

Además se consideraron los datos de la población pediátrica panameña que demanda servicios de atención odontológica en el país para efectos de la fundamentación del estudio

Los instrumentos fueron aplicados durante el Primer Semestre de Clínica Integral del período 2008 Se utilizó esta oportunidad debido a que allí estuvieron todos los estudiantes matriculados en el segundo semestre de Clínica Integral los cuales realizaron experiencias clínicas durante la atención odontológica de pacientes pediátricos bajo la supervisión de los docentes del área

El instrumento a utilizar en este caso fue una prueba diagnóstica que se dividió en dos partes la teórica y la práctica En la parte teórica se consideró la inclusión de preguntas cerradas que el estudiante debió responder de acuerdo a los conocimientos conceptuales que había

adquirido en las asignaturas del área de Odontopediatría sobre Odontología Infantil

La parte práctica fue evaluada a través de la técnica de observación conocida y programada del estudiante mientras atendía clínicamente a un paciente pediátrico previamente seleccionado. La información se registró en un instrumento que contaba con una escala de evaluación numérica donde aparecían clasificados los conocimientos de tipo procedimental y actitudinal de odontología Infantil que debía reunir el estudiante.

Para recopilar información de los programas de las asignaturas del área de Odontopediatría se utilizó una lista de cotejo que permitió registrar si cada una de estas asignaturas contemplaban o no los conocimientos que debía tener el estudiante del área de Odontopediatría respecto a la atención directa del paciente pediátrico.

Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos han sido adjuntados en el anexo de este protocolo.

Para controlar algunos factores que puedan amenazar la validez y confiabilidad de los resultados se buscó el grupo de apoyo de los especialistas en Odontología Infantil que ayudaron a elaborar la prueba diagnóstica.

3.5 Tipo de análisis

La metodología que se utilizó para analizar los datos en esta investigación partió del hecho de que se trata de una investigación descriptiva de tipo cuali cuantitativa.

Para la recolección de los datos se hizo uso de tres instrumentos de medición

- Prueba diagnóstica fue de tipo teórico- escrita aplicada para medir el desempeño de los estudiantes de Pre clínica en función del dominio de los conocimientos conceptuales que tuvieron para poder atender a los pacientes pediátricos en Clínica Integral
- Escala de evaluación numérica sirvió para registrar el desempeño del estudiante en clínica integral durante la atención directa del paciente pediátrico a través del dominio de los conocimientos de tipo procedimentales y actitudinales Ésta se consideró como parte de la prueba diagnóstica sólo que tuvo un componente de tipo práctico

Se usaron los datos de la calificación que obtuvieron los estudiantes en la prueba diagnóstica según el tipo de prueba La calificación obtenida se dividió en cinco categorías excluyentes dentro de las cuales se consideró la puntuación obtenida en la prueba tomando en cuenta el nivel de medición a intervalos de 10 entre una categoría y otra de la siguiente forma

CATEGORÍA/ CALIFICACIÓN	PUNTUACIÓN
A	100 - 91
B	90 - 81
C	80 - 71
D	70 - 61
F	61 menos

El tipo de prueba estuvo dividido en dos categorías teórica y práctica Tomando en consideración estas categorías se pudo hacer un análisis que permitió observar si el estudiante poseía más conocimientos de tipo conceptual que de tipo procedimental y actitudinal o viceversa

Otro tipo de análisis que se efectuó con respecto a los conocimientos que tienen los estudiantes antes de la atención directa de pacientes pediátricos se hizo en base a la clasificación de las respuestas de la prueba diagnóstica en dos categorías aprobadas y no aprobadas por tipo de contenido. Este análisis permitió observar en qué tipo de conocimientos el estudiante obtuvo mejor calificación. En este caso la variable fue de tipo dicotómica discreta por los valores que asume.

Para analizar los datos de la variable programas de las asignaturas de las asignaturas (variables independientes) se tomó en cuenta los datos de la lista de cotejo considerando que en esta lista las categorías estarán clasificadas en dos: AD si cumple con los criterios de organización curricular, IN si cumple apenas con los criterios de organización curricular, NM si no considera los criterios de organización curricular.

Capítulo 4
ANÁLISIS DE RESULTADOS

4 2 Organización del Currículum

4 2 1 Plan de Estudios

El Plan de Estudio es una estructura curricular en cuyo diseño curricular se presenta cómo está organizado el ámbito académico y administrativo de una carrera. Esta estructura articula las áreas de la actividad académica docencia investigación extensión y producción QUESADA (2001 pág 197)

En este apartado se presenta un análisis de la estructura curricular del diseño y de los principios curriculares que caracterizan el Plan de Estudios de la Carrera de Cirugía Dental de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá

Con respecto a la estructura curricular se observó cómo se organiza y relacionan los elementos fundamentales de la fase de diseño curricular a partir de sus funciones y la dinámica interna que integra los conocimientos propios de la carrera

En primer lugar señalaremos que el Plan de Estudios vigente es el de 1985. Este documento presenta una estructura que incluye información acerca de la naturaleza de curriculum y de la forma como está conformado cuya representación gráfica se presenta a continuación

Al analizar el principio de secuencia en el currículo se evaluó la forma cómo se plantea el ordenamiento del contenido. Esto es importante porque como señala ZABALZA (2004 pág 132) el orden en que se presentan los contenidos tiene incidencia en los resultados de aprendizaje.

Respecto al principio de continuidad se evaluó si en el diseño curricular se consideró el carácter progresivo con que el alumno adquiere el aprendizaje. BOLAÑOS & MOLINA (2006 pág 113) señalan que este principio tiene que ver más con las experiencias que con el contenido, por lo cual se verificó si las actividades incluidas en el diseño permiten que los alumnos apliquen lo aprendido en la práctica y en la resolución de nuevas situaciones.

La coherencia como principio de organización curricular se refiere a la relación recíproca que se debe dar entre los elementos que estructuran los diferentes documentos curriculares que evitan en el alumno cortes o saltos que afectarían su proceso de desarrollo y aprendizaje.

La segunda etapa del análisis estuvo enfocada en la recopilación de información obtenida de las encuestas aplicadas a docentes, estudiantes y padres de familia para evaluar el desempeño de los estudiantes en la atención odontológica del paciente pediátrico en clínica integral.

Al culminar estas dos etapas se procedió a integrar los resultados de la evaluación de estos programas con los de la evaluación del desempeño de los estudiantes de cuarto y quinto año en el área de Odontopediatría de Clínica Integral.

Un currículo es un proyecto educacional que define los fines metas y objetivos de una acción educacional L D HAINAUT (1980)

El desarrollo de estos proyectos educacionales implica tomar una serie de decisiones y precauciones mediante un proceso de planeamiento que consiste en recoger las necesidades y aspiraciones de la sociedad para darles respuesta educativa mediante la organización de experiencias de aprendizaje que conduzcan al alumno al desarrollo o fortalecimiento de sus capacidades valores actitudes y destrezas BOLAÑOS & MOLINA (2006 pág 110)

El proceso de planeamiento curricular se rige por una serie de principios generales que lo determinan o fundamentan y se convierten en pautas orientadoras cuya función principal es servir de base para la selección y organización de los elementos del currículo Estos principios son secuencia continuidad coherencia e integración los cuales guiaron el análisis que hacemos acerca del Plan de Estudios y los Programas del área de Odontopediatría

La primera etapa del estudio fue evaluar la presencia de los principios de organización curricular en el Plan de Estudios y en los programas de las asignaturas del área de odontopediatría de la Licenciatura en Cirugía Dental de la Universidad de Panamá

Como principio de organización la integración puede ser concebida como la relación horizontal de los diversos campos del currículo o como el proceso integrativo con el cual el hombre comprende en su esfuerzo por organizar de un modo significativo el conocimiento y las experiencias que a primera vista parecen sumamente inconexas TABA (1974 pág 392) Para efectos del análisis se evaluó si existían estructuras integradoras apropiadas y si la organización de las experiencias de aprendizaje estaba determinada por la naturaleza del problema

Capítulo No 4

4 Análisis de Resultados

4.1 Metodología de Análisis

El informe de los resultados de la presente investigación es el producto del análisis de la información obtenida tanto de fuentes primarias como secundarias a partir de la observación directa del desarrollo del proceso de enseñanza y aprendizaje en el área de Odontopediatría así como del análisis de documentos inherentes a la Carrera de Cirugía Dental de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá

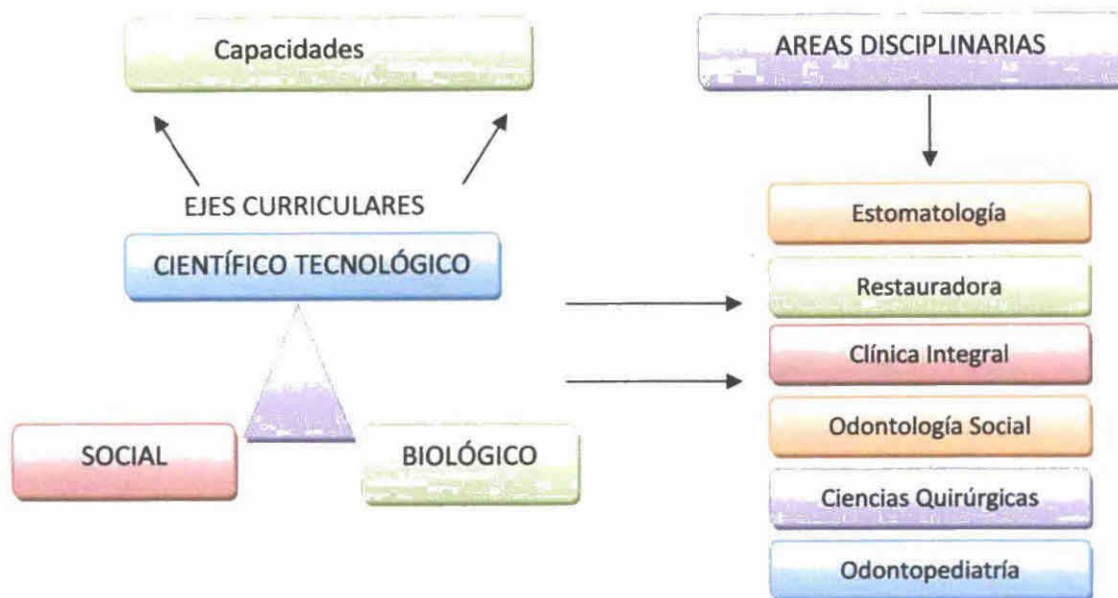
Una parte del análisis en esta investigación se hizo sobre la base de documentos que describen tanto el diseño curricular del plan de estudios como los programas de las asignaturas su proceso de su elaboración e implementación actual

Los documentos que analizamos fueron los siguientes

- 1 Diseño Curricular Licenciatura en Cirugía Dental Facultad de Odontología Universidad de Panamá 1985
- 2 Programas de las asignaturas del área de Odontopediatría Facultad de Odontología Universidad de Panamá 1985
- 3 Diagnóstico Curricular de la Facultad de Odontología ICASE/ Facultad de Odontología Universidad de Panamá 1983

Todos los documentos fueron revisados de forma general con la finalidad de conocer su estructura y organización posteriormente se procedió a analizar la información pertinente al estudio

Figura No. 1 Estructura Curricular de la Licenciatura en Cirugía Dental.
Facultad de Odontología. Universidad de Panamá.



Fuente: Diseño Curricular del Plan de Estudios de la Licenciatura en Cirugía Dental. Facultad de Odontología. Universidad de Panamá.

Este esquema permite ver que la estructura curricular está conformada por tres (3) ejes curriculares que se desagregan en seis (6) áreas disciplinarias. Según señala el documento del Plan de Estudios, este diseño no existía, sino que fue creado debido a que en el diagnóstico curricular de 1983, realizado entre el ICASE y la Facultad de Odontología, se detectó una falta de ejes que facilitaran la formación integral del estudiante.

No obstante, en el documento no se presenta ninguna justificación del modelo organizativo adoptado; no se define qué se entiende por áreas y cuáles son las consecuencias de una organización como ésta para el planeamiento didáctico y los resultados del aprendizaje esperados.

CUADRO No.1 DISTRIBUCIÓN DE LAS ÁREAS DISCIPLINARIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE CIRUGÍA DENTAL, POR NÚMERO DE ASIGNATURAS Y HORAS DE CLASES, SEGÚN AÑOS Y SEMESTRES.
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE PANAMÁ. AÑO 2008.

Año	Semestre	Áreas Disciplinarias del Plan de Estudios de la Carrera de Cirugía Dental											
		Restauradora		Odontología Social		Estomatología		Clínica Integral		Ciencias Quirúrgicas		Odontopediatría	
		Número de asignatura y horas de clases											
		Número	Hr	Número	Hr	Número	Hr	Número	Hr	Número	Hr	Número	Hr
TOTAL			52		17		59		147		21		15
1ro	primero												
	segundo												
2do	tercero	205 A	2	200 A	2	225 A	4			215 A	10		
						230 A	6						
	cuarto	203 B	4	200 B	5	235 B	4			240 B	4	220 B	3
		260 B	2			245 B	2			275 B	3		
270 B		4			265 B	1							
3ro	quinto	320 A	9			335 A	4			310 A	2	370 A	4
		345 A	4			350 A	6						
		330 A	4			325 A	4						
	sexto	300 B	4	340 B	4	355 B	4					305 B	4
		300 B	6			365 B	6						
		330 B	5			315 B	2						
				360 B	4								
4to	séptimo	420 A	1			405 A	2	400 A	30	410 A	1	460 A	2
		425 A	1			415 A	1						
		430 A	1			440 A	1						
		445 A	1										
	octavo	420 B	1	455 B	4	405 B	2	400 B	33	410 B	1	460 B	2
		425 B	1			440 B	1						
		430 B	1			415 B	1						
		445 B	1										
5to	noveno			515 A	1	510 A	2	500 A	42				
				520 A	1								
	décimo					510 B	2	500 B	42				

Fuente: Documento de Unidad de Admisión y Orientación Psicoeducativa. Facultad de Odontología.
 Universidad de Panamá.

La estructura curricular de los planes de estudio debe tender a la flexibilidad. La flexibilidad curricular tiene como propósito fundamental atender de modo eficiente a las demandas y necesidades de los estudiantes en relación con sus planes de estudio. QUESADA (2001 pág. 139)

La flexibilidad curricular también se refiere a la posibilidad de que los estudiantes tomen alguna decisión acerca de los cursos que desean tomar. Esto depende además de que en los Planes de Estudio se incluyan cursos optativos que los estudiantes irían seleccionando cuando corresponda. Según el documento del Plan de Estudios de la Licenciatura que es objeto de análisis, esta condición no se cumple.

Un estudio analítico sobre la modalidad del Plan de Estudios nos permitió detectar que la estructura responde a un plan de jornada completa. Este Plan consta de cincuenta y cinco (55) horas semanales distribuidas en dos jornadas: cinco (5) horas matutinas y seis (6) vespertinas. Esta estructura curricular denota rigidez en su diseño puesto que este horario no permite la combinación del trabajo con el estudio.

Según el manual de admisión y orientación Psicoeducativa de la Facultad de Odontología, la movilidad de los estudiantes entre carreras se dificulta significativamente porque las asignaturas del Plan de Estudio a partir del segundo año de la carrera tienen una orientación específica para el campo odontológico y no pueden ser convalidadas en otras Carreras.

Con relación al modo en que se distribuye la carga horaria de este Plan de jornada completa, se observó lo siguiente:

- El área de odontopediatría recibe entre el segundo y el cuarto año de la carrera un peso relativo de 36,5% del total, mientras que Clínica Integral recibe entre el cuarto y quinto año un peso relativo de 35,85%. Estomatología recibe entre el segundo y quinto año un peso relativo de

14 39% Odontología Social un 4 14% Restauradora un 12 68% Ciencias Quirúrgicas un 5 12% Las asignaturas conocidas como asignaturas de servicio constituyen el otro 24 17% del peso relativo sin embargo cabe destacar que no se encuentran aglutinadas en ninguna de las áreas del Plan de Estudios

Esta información revela que el área de Odontopediatría es la que menos peso relativo tiene en el Plan de Estudios vigente con respecto a la carga horaria La que tiene el mayor peso es Clínica Integral

Por otro lado cabe destacar que los ejes organizadores no incluyen a ninguna de las asignaturas del primero y segundo semestre del primero segundo tercero y cuarto año de la carrera denominadas asignaturas de servicio Éstas reciben esta clasificación porque son asignaturas dictadas bien por docentes de la Facultad de Medicina o de Ciencias Naturales El documento del Plan de Estudios se refiere a que se debe formar al estudiante con una metodología que tienda a la integración (pág 5)

Sin embargo no se visualizan claramente las referencias que garanticen la compatibilidad entre esta estructura organizativa del Plan de Estudios con la conceptualización de la misma que se presenta en la fundamentación de sus contenidos

Esta situación es importante puesto que puede ser uno de los factores que afecte el planeamiento ejecución y la evaluación de todo el proceso de enseñanza y aprendizaje

El diseño curricular supone considerar en su organización ciertos principios que orientan la forma en que se articulan sus distintos elementos o que establecen criterios para la gradación de los aprendizajes o la adaptación en

función de la realidad inmediata donde opera el curriculum CASTILLERO (1981 pág 54)

Parte de los resultados de este trabajo se derivan del análisis de la forma como se expresan los principios de organización curricular en los distintos elementos del Plan de Estudios. Los principios considerados fueron integración, secuencia, continuidad y coherencia.

Cuadro No 2 PRESENCIA DE LOS PRINCIPIOS DE ORGANIZACIÓN CURRICULAR EN EL PLAN DE ESTUDIOS POR TIPO DE PRESENCIA, SEGUN ELEMENTOS CURRICULARES FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ AÑO 2008

ELEMENTOS CURRICULARES	PRESENCIA DE LOS PRINCIPIOS DE ORGANIZACIÓN CURRICULAR DEL PLAN DE ESTUDIOS											
	CLASIFICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS											
	INTEGRACIÓN			CONTINUIDAD			SECUENCIA			COHERENCIA		
	AD	IN	NM	AD	IN	NM	AD	IN	NM	AD	IN	NM
TOTAL			4			4			4			4
Fundamentos			X			X			X			X
Justificación			X			X			X			X
Perfil del egresado			X			X			X			X
Objetivos			X			X			X			X

AD: Adecuada Cumple totalmente con el principio de organización curricular

IN: Inadecuada Cumple apenas con el principio de organización curricular

NM: Necesita mejorar No cumple con el principio de organización curricular

Fuente: Plan de Estudios de la Licenciatura en Cirugía Dental Facultad de Odontología Universidad de Panamá Año 2008

De acuerdo con los datos que muestra el cuadro No 2 se irá analizando la presencia de cada principio de organización curricular en cada uno de los elementos del Plan de Estudios

4 2 1 1 Fundamentación

La fundamentación especifica el marco epistemológico de la carrera Incluye los principios teóricos metodológicos y la opción pedagógica elegida QUESADA (2001 pág 75)

Segun los datos del cuadro No 2 en la fundamentación del Plan de Estudios la presencia de todos los principios de organización curricular fue clasificada como que necesita mejorar porque segun el documento del Plan de Estudios en este apartado no se consideran los siguientes criterios

- Definición del objeto de estudio
- Explicación de la relación de la disciplina propia de la carrera con otras disciplinas las áreas disciplinarias y los ejes curriculares
- Descripción de la forma de interacción entre los actores del proceso curricular
- Definición de los principios pedagógicos
- Descripción de la relación docente alumno y la orientación que se dará a los procesos de enseñanza y aprendizaje
- Establecimiento de cuáles estrategias didácticas y qué herramientas tecnológicas se han de utilizar en las clases

No definir claramente el objeto de estudio limita integrar los contenidos con los aprendizajes porque a partir de éste se determinan las áreas disciplinarias y los ejes curriculares Desde el punto de vista curricular las áreas disciplinarias aglutinan conocimientos teórico metodológicos

afines que sirven de sustento al Plan de Estudios. Estas a su vez se encuentran estrechamente relacionadas con las competencias profesionales del futuro egresado y con el proceso de formación.

Sin haber definido con claridad el objeto de estudio tampoco se puede lograr que se cumpla el principio de secuencia el cual tiene que ver con la forma lógica y psicológica como se deben organizar los temas de las asignaturas.

La continuidad vista como principio de organización curricular se refiere al carácter progresivo con que el alumno aprende o adquiere el aprendizaje. Se refiere más a las experiencias que al contenido. Este apartado no aporta información sobre este aspecto por lo que al docente no le quedará claro cómo debe orientar la metodología de enseñanza de sus estudiantes.

Considerar el principio de coherencia permite trabajar sobre criterios y marcos comunes en el proceso de elaboración e implementación del currículo. Como en la fundamentación no se consideran los criterios antes señalados consideramos que es difícil establecer una relación recíproca entre los elementos que estructuran los diferentes documentos curriculares.

4.2.1.2 Justificación

La Justificación es según QUESADA (2001, pág. 62)

la respuesta de la Universidad a las características del contexto social y a las necesidades de la carrera en un campo específico

Segun los datos del cuadro No 2 en la justificación del Plan de Estudios la presencia de todos los principios de organización curricular fue clasificada como que necesita mejorar porque segun el documento del Plan de Estudios vigente (1985) este apartado no existe

El mismo debería contemplar en su diseño los siguientes criterios

- Las necesidades de desarrollo del entorno socio-profesional económico y político del país a las que corresponde la carrera
- Las tendencias regionales y mundiales de desarrollo
- Las ofertas curriculares similares que existen en el país tanto estatales como privadas para describir e identificar los elementos que las hacen particulares
- El tipo y las características de la población a la cual se dirige la carrera
- Las características de la carrera que permiten cubrir las necesidades de la población meta
- Los lugares de inserción laboral para los egresados
- El tipo de recursos humanos especializados y de desarrollo de las áreas disciplinadas
- El plan de renovación de los cuadros académicos

Sobre estos aspectos la autora Frida Díaz (1999) citada en VIVEROS (2002 PÁG 43) expresa que

sin una justificación basada en el diagnóstico probablemente la carrera no tendría ninguna vinculación con la problemática apremiante del país por lo tanto carecería de un valor real y los egresados estarían designados al sub empleo o a realizar sus actividades en un área totalmente distinto de su campo de acción

Al analizar el documento del Plan de Estudios de 1985 no se encontraron evidencias de que se haya partido de un diagnóstico nacional. Se observó que (al igual que se señala en la evaluación curricular de 1983 realizada por el ICASE y la Facultad de Odontología) se continúa implementando las experiencias de facultades de odontología de otros países.

Esta situación dificulta la aplicación de los principios de organización curricular que deben ser tomados en cuenta para lograr una planificación curricular adecuada, organizada y congruente que no provoque en el alumno cortes o saltos que afecten su proceso de aprendizaje.

Por otro lado, los lineamientos actuales que emanan de la Política de la Universidad de Panamá contemplados en el documento del Proyecto de Transformación Académica Curricular (2004-2005, pág. 5) señalan que situaciones como ésta deben ser solventadas dado que

la educación superior exige un cambio profundo de sus concepciones y prácticas para elevar la calidad de su quehacer y de los resultados para adecuarse a las demandas de la época y en correspondencia con los procesos de acreditación de las instituciones y carreras que aseguren la competitividad de sus egresados

Esto denota que éste, al igual que los demás componentes del Plan de Estudios, deben ser rediseñados y actualizados para estar cónsonos con los planteamientos de la política universitaria vigente.

4.2.1.3 Perfil del egresado

El perfil del egresado define cómo debe ser el alumno al egresar para atender las necesidades y demandas de la profesión. Se refiere además a las características educativas y profesionales que debe poseer el futuro profesional que se formará. Debe incluir las competencias profesionales que debe dominar para desempeñarse VIVEROS (2002, pág. 49).

En el Manual de Procedimientos y Criterios Académicos para la creación, apertura, reapertura, actualización y cierre de carreras (pág. 47), aprobado por el Consejo Académico de la Universidad de Panamá en el año 2004, se establece que

el perfil académico profesional del egresado es el conjunto de rasgos característicos deseables que definen la imagen del egresado. Estas características responden a los conocimientos del campo disciplinario, teórico, metodológico (saber), habilidades (hacer), rasgos de personalidad, valores, actitudes (ser) que lo capacitan para el ejercicio de las competencias académicas y profesionales adquiridas como producto de la formación recibida.

Según los datos del cuadro No. 2 en el perfil del egresado del Plan de Estudios, la presencia de todos los principios de organización curricular fue clasificada como que necesita mejorar.

Esto se explica debido a que el diseño curricular vigente responde a un enfoque academicista, el cual se centra en la valoración de contenido cultural sistematizado y en el proceso de

transmisión de ese contenido. Este tipo de enfoque lleva a planes de estudios centrados en las disciplinas y las asignaturas.

Cuadro No. 3 CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL DEL EGRESADO DE LA LICENCIATURA EN ODONTOLOGÍA, POR ÁREA DE CONOCIMIENTO, SEGÚN COMPETENCIAS: FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE PANAMÁ: AÑO 2008.

COMPETENCIAS DEL PERFIL DEL EGRESADO	CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL DEL EGRESADO DE LA LICENCIATURA EN ODONTOLOGÍA		
	ÁREA DE CONOCIMIENTO		
	CONOCER	SER	HACER
TOTAL	4		
Describir las estructuras anatómicas y los procesos fisiológicos fundamentales del ser humano.	X		
Identificar las alteraciones patológicas que comúnmente inciden en la cavidad bucal y su relación con las alteraciones sistémicas del individuo.	X		
Establecer el diagnóstico y tratamiento adecuado frente a las patologías y traumatismos que afectan el sistema estomatognático	X		
Identificar las condiciones socio-económicas y culturales del medio que inciden en los procesos de salud	X		

Fuente: Plan de Estudios de la Licenciatura en Cirugía Dental. Facultad de Odontología. Universidad de Panamá. Año 2008.

Cabe destacar que este diseño se presentó en el año 1985 y el mismo responde a la tendencia de los diseños curriculares de la época. En esta época autores como HIRSH (1987) en su libro *Alfabetismo cultural* citado en POSNER (2005 pág. 50) argumenta que

*ser educado en la cultura es poseer
información básica necesaria para prosperar
en el mundo moderno*

Esa información básica a la cual se refería era adquirida sólo a través de la acumulación de conceptos que eran compartidos por una comunidad específica. Actualmente se establece que ser educado requiere más habilidades para el aprendizaje e incorporar en el proceso destrezas y actitudes de forma integral que se constituyan en un complemento para su formación.

Además, como se observa en el cuadro No. 3, los enunciados de esta lista se limitan más que nada a un sinnúmero de competencias inherentes al *saber conocer* dentro de la práctica odontológica. Además, en estos enunciados no se encontró ninguno que hiciera referencia a los aspectos relacionados con la atención odontológica del paciente pediátrico.

Se considera que el principio de integración necesita mejorar, dado que a través de este principio se busca tener una visión integral del conocimiento y no fragmentada, como aquí se presenta.

Lo que aparece en el perfil del egresado no brinda ningún aporte al desarrollo del currículo si no tiene correspondencia con la selección y organización de asignaturas, en sus objetivos, contenidos y estrategias de aprendizaje. TABA (1974 pág. 381)

El perfil del egresado tal como se observó en el Diseño Curricular de 1985 está orientado hacia la formación de aspectos cognitivos en el estudiante. Esta situación es la misma que se observó en el Diseño Curricular de los Programas de las Asignaturas del Área de Odontopediatría tal como se presenta más adelante

Segun VILLARINI (1996) el diseño del perfil en términos generales debe estar definido por los siguientes criterios

- **Aprendizajes que resulten de la totalidad de las experiencias formales y no formales**
- **Capacidades que la persona debe desarrollar de forma gradual y acumulativamente a lo largo del proceso escolar educativo**
- **Características que una comunidad estima como cualidades valiosas del ser humano**
- **Capacidades generales que se desarrollan como parte del proceso de madurez y ante los retos que se le presentan**

El listado de competencias que debe alcanzar el egresado (que aparecen en el cuadro No 3) no se encuentra en ningún orden específico ni que evidencie que las mismas serán desarrolladas de forma gradual por lo cual no se puede establecer que se cumplen los principios de secuencia y de continuidad en la organización curricular de este Plan de Estudios

Este diseño orienta a que el principio de coherencia determine una relación recíproca entre los elementos curriculares conforme al enfoque adoptado sin embargo en este apartado no se logra ver el resultado de esta aplicación

4 2 1 4 Objetivos de la Carrera

Los objetivos de la carrera son enunciados con un alto grado de especificidad que expresan el producto que debe lograr el estudiante al término de la carrera MÉNDEZ (2004 pág 46)

Los objetivos de la carrera se encuentran relacionados con la formación integral del estudiante orientan la construcción y reconstrucción del conocimiento y formación de los estudiantes de acuerdo con las demandas educativas a las que responde la carrera y los niveles de formación acorde con los grados académicos que otorga QUESADA (2001 pág 121)

Segun el documento del Plan de Estudios los objetivos de la Carrera de Cirugía Dental son nueve (9) en total se enfatiza en saber conocer y saber hacer Contemplan aspectos inherentes a la profesión odontológica como tal en términos muy generales Desde esta perspectiva en el enunciado de los objetivos no se aprecia la intención de atender a la formación integral ya que los aspectos socioafectivos no aparecen

A manera de ejemplo se presenta algunos de los objetivos de la Licenciatura en Cirugía Dental presentes en el documento del Plan de Estudios vigente (1985 pág 10)

- Conocer los fundamentos del Sistema estomatognático en su estructura funcionamiento y alteraciones patológicas
- Conocer los aspectos inherentes a la salud bucal del individuo y la comunidad

- Identificar los métodos de investigación experimentación y evaluación que se requieren para realizar investigaciones científicas
- Conocer los procesos de administración de los servicios odontológicos

Estos objetivos parecen ser el resultado de un listado de destrezas y habilidades que debe desarrollar el futuro egresado pero que no son producto de un análisis y convergencia entre las necesidades socioeconómicas y políticas grado académico desarrollo disciplinar y condiciones de los estudiantes

Debido a que no presentan ningún orden o secuencia específica se considera que tampoco fue considerado el principio de secuencia en su organización curricular

Los objetivos que se observan son de carácter operativo no orientan al desarrollo de capacidades y procesos cognitivos en los alumnos Tienden al desarrollo de actividades repetitivas y memorísticas Su diseño no conduce a la aplicación de experiencias de aprendizaje variadas que permitan ir profundizando los logros del alumno en relación con el contenido Por tanto se considera que el principio de continuidad no se contempla en este componente del Plan de Estudios

La redacción de estos objetivos denota que el principio de coherencia tampoco fue considerado como parte de la

organización curricular porque no da pautas que orienten el diseño de los demás elementos curriculares

Segun las tendencias actuales sobre diseño curricular los objetivos dejan de ser enunciados que expresan cambios de conducta para ser considerados como formulaciones que cumplen la función de orientar el proceso educativo y lo hacen de manera explícita al determinar el rol que cumplirá la carrera en la sociedad y en la formación del estudiante

Esta forma de presentar los objetivos tiene la función de expresar la intencionalidad que persigue la carrera y orientar los límites dentro de los cuales la carrera realizará su función

Por todos los aspectos antes señalados en el cuadro No 2 los datos reflejan que la presencia de los principios de organización curricular en los objetivos de la carrera deben mejorar

4 2 2 Programas de las asignaturas del área de Odontopediatría

El programa de estudios de una asignatura es el instrumento curricular que la institución educativa presenta a los docentes estudiantes administrativos y a la comunidad en general con la información básica que es necesano desarrollar en donde se describe los aprendizajes mínimos que debe lograr el estudiante en la asignatura VIVEROS (2002 pág 88)

También constituye el punto de referencia inicial para cualquier profesor que quiera reflexionar sobre lo que debe ser su trabajo. El programa recoge lo que en cada momento cultural y social es definido como los conocimientos, habilidades, valores y experiencias comunes y compartidas por un pueblo. ZABALZA (2004, pág. 15)

La organización de los programas de asignatura debe estar fundamentada en ciertos principios que permiten ordenar el contenido y las experiencias de aprendizaje de modo que permitan alcanzar los objetivos educativos. TABA (1974, pág. 381)

En este apartado se presenta el resultado del análisis de la presencia de los principios de organización curricular en los elementos de los programas de las asignaturas del área de Odontopediatría de la Licenciatura en Cirugía Dental. Los principios de organización curricular que fueron analizados fueron: secuencia, continuidad, integración y coherencia.

A continuación se presentan los cuadros que contienen los datos sobre la presencia de estos principios de organización curricular en los componentes de las asignaturas del área de Odontopediatría.

Cuadro No. 4. PRESENCIA DE LOS PRINCIPIOS DE ORGANIZACIÓN CURRICULAR EN LOS ELEMENTOS DE LAS ASIGNATURAS DEL ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA, POR PRINCIPIO, SEGÚN ELEMENTOS. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE PANAMÁ: AÑO 2008.

Elementos	Presencia de los principios de organización curricular en las asignaturas del áreas de Odontopediatría											
	SECUENCIA			CONTINUIDAD			INTEGRACIÓN			COHERENCIA		
	AD	IN	NM	AD	IN	NM	AD	IN	NM	AD	IN	NM
TOTAL		1	3			4			4			4
OBJETIVOS			X			X			X			X
CONTENIDOS		X				X			X			X
ESTRATEGIAS			X			X			X			X
EVALUACIÓN			X			X			X			X

AD: Adecuada. Cumple totalmente con el principio de organización curricular

IN: Inadecuada. Cumple apenas con el principio de organización curricular.

NM: Necesita mejorar. No cumple con el principio de organización curricular.

Fuente: Plan de Estudios. Licenciatura en Cirugía Dental. Facultad de Odontología. Universidad de Panamá. 2008.

Se debe reiterar que el enfoque curricular adoptado para el Diseño Curricular de la Licenciatura en Cirugía Dental, es el academicista por lo cual se verá que los resultados que se presentan a continuación responden a las características de este enfoque.

4 2 2 1 Objetivos

Los objetivos son elementos de los programas de asignatura que sirven para clarificar un proceso es decir ser una ayuda desarrollar con mayor calidad y eficacia una labor instruccional ZABALZA (2004)

Segun los datos obtenidos del cuadro No 4 en la organización curricular de los objetivos de las asignaturas del área de Odontopediatría no se cumple con el principio de secuencia

Los objetivos de las asignaturas del área de Odontopediatría no presentan ningun orden en atención a los grados de complejidad de los aprendizajes propuestos Esto puede obedecer a que están centrados en aspectos de carácter informativo e instrumental como sucede con los objetivos de la carrera

De esta manera pareciera que son el resultado de un listado de destrezas y habilidades que debe desarrollar el estudiante en la asignatura pero que no son producto de un análisis y convergencia entre las necesidades socioeconómicas y políticas grado académico desarrollo disciplinar y condiciones de los estudiantes

Sólo se enumeran objetivos generales redactados en función de las conductas que se espera de los estudiantes en términos muy amplios tal como se presenta en los ejemplos que aparecen a continuación

Cuadro No 5

Caracterización de los objetivos de las asignaturas del área
de Odontopediatría Facultad de Odontología
Universidad de Panamá Año 2008

ASIGNATURAS	OBJETIVOS
Crecimiento y Desarrollo	<ol style="list-style-type: none"> 1 Conocer el desarrollo embrológico y el crecimiento del complejo cráneo facial y su influencia en la oclusión dental 2 Conocer el desarrollo postnatal con énfasis en los cambios que ocurren en las denticiones mixtas y permanentes 3 Conocer conceptos de fisiología ósea y muscular y sus implicaciones dentales
Ortodoncia	<ol style="list-style-type: none"> 1 Conocer los principios básicos del crecimiento y desarrollo 2 Clasificar las maloclusiones dentanas 3 Conocer las técnicas preventivas Interceptivas y correctivas para el manejo de las maloclusiones dentanas
Odontología Infantil	<ol style="list-style-type: none"> 1 Conocer las responsabilidades que tiene el odontólogo que atiende niños 2 Conocer los conceptos de desarrollo físico y emocional de los niños 3 Reconocer las diferentes patologías que afectan a los niños y su tratamiento adecuado

Por otro lado en el enunciado de todos los objetivos no se aprecia la intención de atender a la formación integral del estudiante ya que los aspectos procedimentales y socioafectivos no aparecen

Sólo se encontró un objetivo comun entre las asignaturas de crecimiento y desarrollo y ortodoncia lo cual no es suficiente para señalar que entre

las asignaturas del área de odontopediatría existe interés por integrar el conocimiento

En el cuadro No 4 se observa que en el diseño de los objetivos de las asignaturas del área de odontopediatría no se consideró el principio de continuidad. Esto obedece a que en la redacción de los mismos no se establece la forma cómo se ha de profundizar y ampliar el aprendizaje.

Para que esto fuera posible los objetivos deberían reflejar que en cada una de las asignaturas afines se retoman los conceptos aumentando el grado de dificultad con que se aborda el contenido, el nivel de abstracción y la complejidad y precisión que requiere su utilización. TABA (1974, pág. 389).

Según los datos del cuadro No 4 en la organización curricular de los objetivos de las asignaturas del área de odontopediatría no se cumple con el principio de coherencia. El principio de coherencia se refiere a la relación de horizontalidad que debe existir entre los elementos curriculares. Estos objetivos no reflejan la posibilidad de seleccionar y organizar las actividades, recursos ni los procedimientos de evaluación de las asignaturas.

4.2.2.2 Contenidos

Los contenidos reflejan y concretan las intenciones educativas y a través de ellas las finalidades de la educación y la función o funciones prioritarias que los grupos sociales dominantes o mayoritarios le atribuyen. COLL (2006).

Los contenidos constituyen el medio de expresión de los objetivos y en ellos se concreta lo que se quiere lograr en el estudiante VIVEROS (2002 pág 100)

La selección de los contenidos de la asignatura es una tarea muy compleja y delicada porque de ello depende que la asignatura contribuya o limite la formación del estudiante Se considera un proceso previo a la organización curricular TABA (1974 pág 382) Por ser un aspecto tan relevante para este estudio se analizaron algunos aspectos relacionados con la selección de los contenidos de las asignaturas

Una vez que se han seleccionado los contenidos es preciso organizarlos El orden o secuencia que se determine puede afectar la cantidad y el tipo de aprendizaje En este apartado se analizará la selección y la presencia de los principios de organización curricular en los contenidos de las asignaturas del área de odontopediatría

Cabe recordar que el enfoque curricular adoptado para el Diseño curricular del Plan de Estudios de la Licenciatura en Cirugía Dental es academicista y por ende el contenido en estas circunstancias se valora como un fin en sí mismo

Segun BOLAÑOS (2006 pág 94) en este tipo de enfoque se da primacía a las teorías informaciones y datos provenientes de la cultura sistematizada Este enfoque no favorece la formación integral del estudiante que se requiere ante el escenario que hoy nos corresponde

**Cuadro No 6 SELECCIÓN DE LOS CONTENIDOS DE LAS ASIGNATURAS DEL
ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA POR ASIGNATURA,
SEGUN CRITERIO FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.
UNIVERSIDAD DE PANAMÁ. AÑO 2008**

CRITERIOS DE SELECCIÓN	SELECCIÓN DE LOS CONTENIDOS DE LAS ASIGNATURAS DEL ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA														
	ASIGNATURAS														
	220 B			370 A			305 B			460 A			460 B		
	AD	IN	NM	AD	IN	NM	AD	IN	NM	AD	IN	NM	AD	IN	NM
TOTAL		3	4		4	3		2	4		4	3		3	4
Responden a las demandas del entorno		X			X			X				X			X
Están acorde con el nivel formativo		X			X			X				X			X
Responden a enfoque actuales del conocimiento			X			X			X		X			X	
Son transferibles a otras disciplinas			X		X				X		X			X	
Se relacionan con los objetivos			X			X		X				X			X
Poseen proyección social y contextualización			X			X			X		X				X
Considera contenidos básicos para la asignatura		X			X			X			X			X	

AD- Adecuada Cumple totalmente con el principio de organización curricular

IN Inadecuada Cumple apenas con el principio de organización curricular

NM Necesita mejorar No cumple con el principio de organización curricular

Fuente Plan de Estudios Licenciatura en Cirugía Dental Facultad de Odontología Universidad de Panamá 2008

Segun los datos obtenidos del cuadro No 6 se tiene que ninguna de las asignaturas cumple de forma adecuada con los criterios de selección detallados en el mismo En este punto cabe hacer mención de que al analizar con anterioridad la Fundamentación en el Plan de Estudios se

detectó que el objeto de estudio no está claramente definido lo cual genera dificultad para cumplir con este criterio en las asignaturas

Segun los datos del cuadro No 4 la presencia del principio de secuencia en la organización curricular de los contenidos es inadecuada en todos los programas de las asignaturas del área de odontopediatría

El ordenamiento del contenido no responde a una secuencia lógica es decir que vaya de lo simple a lo complejo o de lo general a lo particular Tampoco obedece a un orden de tipo cronológico No hace referencia a los aprendizajes previos del estudiante Lo que se observa es un listado de temas sin ningun tipo de organización específica Por tanto se considera que en la organización curricular del contenido no se cumple con el principio de secuencia

Esta forma de ordenarlos responde a un enfoque tradicional donde la disciplina determina lo que es necesario que el alumno aprenda Segun se analizó anteriormente esta situación puede ser el resultado de la falta de orientación que aporta el Plan de Estudios para la organización de las asignaturas

Segun lo establecido en los programas del área de odontopediatría las cinco (5) asignaturas establecen que el estudiante debe haber aprobado cierto numero de prerrequisitos Esto denota cierta importancia por los aprendizajes previos que debe tener el estudiante

En los siguientes ejemplos se presenta la forma como se han organizado los contenidos de dos de los programas de las asignaturas del área de odontopediatría

ORTODONCIA (370 A)

- 1 Etiología de la maloclusión**
- 2 Teorías sobre crecimiento y desarrollo**
- 3 Principios biomecánicos del movimiento ortodóntico**
- 4 Medios de diagnóstico en ortodoncia**
- 5 Modelos de aparatología removible**

ODONTOLOGÍA INFANTIL (305 B)

- 1 Teorías del comportamiento en niños**
- 2 Procedimientos para el diagnóstico bucal**
- 3 Morfología de los dientes deciduos**
- 4 La caries dental y su manejo**
- 5 Patología y terapia pulpar**

Esta situación se presenta de forma similar en las tres asignaturas restantes que pertenecen al área de Odontopediatría del Plan de Estudios vigente. Tal como se señaló anteriormente los contenidos aparecen como una lista de temas sin un orden específico y en algunos casos sin tener relación el uno con el otro.

Según los datos del cuadro No 4 la presencia del principio de continuidad no se aprecia con claridad en este punto. Este principio se refiere al carácter progresivo con que el alumno adquiere su aprendizaje lo que permite ir reforzando sus logros en función del contenido por medio de vivencias cada vez más complejas. Es por esto que puede afirmarse que el mismo se refiere más a la forma como se organizan las experiencias de aprendizaje que al contenido en sí mismo. Más adelante se presentan los resultados de este análisis.

Segun los datos del cuadro No 4 el principio de coherencia no se considera en la organización curricular de los contenidos de los programas de las asignaturas del área de odontopediatría. Esto se fundamenta en que no se observa relación de horizontalidad entre los objetivos y los contenidos de las asignaturas. Lo que existe son entre tres y cuatro objetivos generales en cada asignatura, no se aprecia la relación directa con cada uno de los contenidos.

4.2.2.3 Estrategias Metodológicas

Las estrategias metodológicas están integradas por los métodos técnicos y medios a través de los cuales se desarrolla el proceso de interacción del alumno con el contenido. VIVEROS (2002, pág. 103).

En el programa las estrategias metodológicas tienen la función de comunicar cómo se enseñará y cómo se aprenderá en la asignatura en términos amplios para la consecución de los objetivos propuestos.

En los programas de las asignaturas se observa que la selección de las estrategias metodológicas responde al modelo curricular academicista como en el caso de los componentes curriculares anteriormente analizados. Se detectó que en las cinco asignaturas del área de odontopediatría se da prioridad a los métodos tradicionales como la exposición magistral y la lectura para la transmisión de conocimientos.

En un punto anterior se señaló que en todas las asignaturas del área se observan contenidos referidos a hechos, teorías, datos e informaciones relacionadas con las asignaturas, por lo cual se entiende que las actividades empleadas por el docente sean las antes descritas.

Hay autores como Frida Díaz (1998 pág 64) y Antonio Medina Rivilla (2005 pág 145) que establecen que estas actividades de enseñanza llevan a que el alumno ejercite de forma básica su memoria por repetición verbal. Ambos autores señalan que estas prácticas que hacen de la repetición un procedimiento clave para la evocación o el recuerdo de dichos datos no siempre han demostrado su eficacia.

Según los datos del cuadro No 4 en la organización curricular de las estrategias metodológicas no se cumple con el principio de secuencia en los programas de las asignaturas del área de odontopediatría. Con respecto a este punto cabe señalar que considerar el principio de secuencia en la organización de las estrategias metodológicas implica que las mismas estén acordes con el contenido seleccionado. Se requiere considerar la forma cómo el individuo aprende para ir organizando las estrategias que permitan el desarrollo de los contenidos.

Haciendo referencia al mismo cuadro los datos reflejan que el principio de continuidad no se cumple debido a que en la organización de las estrategias metodológicas no se considera ninguno de los siguientes criterios:

- Incluir experiencias de aprendizaje variadas que permitan que el alumno enriquezca los conceptos
- Aplicar lo que se enseña de inmediato
- Recurrir a la reiteración del contenido
- Propiciar la relación de los contenidos de tipo cognitivo con los procedimentales y actitudinales
- Utilizar recursos que permitan reforzar el aprendizaje
- Enfrentar a los estudiantes con la realidad de la práctica odontológica

A continuación, se presenta un cuadro que permite visualizar la relación entre las horas presenciales y de estudio que se han planificado en los programas de las asignaturas del área de odontopediatría, según la naturaleza de cada una de estas asignaturas.

Cuadro No. 7 RELACIÓN ENTRE LA NATURALEZA DEL CURSO DE LAS ASIGNATURAS DEL ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA POR NATURALEZA DEL CURSO Y HORAS DE ESTUDIO, SEGÚN LOS CURSOS. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE PANAMÁ. AÑO 2008.

Cursos	Relación entre la naturaleza del curso y las horas de estudio					
	Naturaleza del curso			Horas presenciales		Total de Horas
	Teórico	Teórico Práctico	Práctico	Teoría	Práctica	
TOTAL	4	1	0	8	7	15
220 B	X			1	2	3
370 A	X			1	3	4
305 B		X		2	2	4
460 A	X			2	0	2
460 B	X			2	0	2

Fuente: Documento de Unidad de Admisión y Orientación Psicoeducativa. Facultad de Odontología. Universidad de Panamá.

El cuadro No. 7 ofrece datos sobre la relación que existe entre la naturaleza de los cursos del área de odontopediatría y las horas de estudio presenciales e independientes de cada una de ellas. Estos

datos reflejan que de las cinco (5) asignaturas cuatro (4) son de naturaleza teórica y una (1) de tipo teórico práctica

En cuanto a la distribución de las horas de estudios los datos revelan que de las cinco (5) asignaturas tres (3) cuentan con horas tanto de teoría como de práctica y dos (2) sólo con horas de teoría

Si analizamos la definición de los siguientes autores podemos observar que existe cierta incongruencia en la información anterior debido a que

El curso teórico es según el autor FEDEROV (2003 pág 31)

aquel en el que el profesor dedica 60% o más de las horas ante el grupo a impartir horas de teoría El propósito de este tipo de curso es la construcción de conocimiento a partir de desarrollos conceptuales el análisis de casos identificación de principios entre otros

Según QUESADA CEDEÑO Y ZAMORA (2001 pág 140) el curso de naturaleza teórica es un tipo de curso requiere horas de contacto de teoría a cargo del profesor

En estas definiciones no se habla de que el profesor deba utilizar horas de práctica Según los datos del cuadro No 6 tres de las asignaturas del área son de naturaleza teórica sin embargo aparecen con horas de teoría y de práctica

El curso que se considera tipo seminario

está orientado a fomentar el trabajo en equipo y el aprendizaje autodirigido ya que los participantes incorporan de manera equitativa los contenidos de la información que necesitan sobre un tema en particular”

QUEZADA CEDEÑO Y ZAMORA (2001 pág 140 141)

Segun el documento del Plan de Estudios dos (2) de las asignaturas del área son descritas como seminarios (infantil y ortodoncia) sin embargo segun los datos del cuadro No 6 aparecen como asignaturas de naturaleza teórica

Por otro lado en el documento del Plan de Estudios se observó que en las asignaturas que señalan tener horas de práctica no hay evidencias que se hayan considerado actividades para utilizar las horas de práctica

Respecto al principio de coherencia en el cuadro No 4 los datos revelan que en la organización curricular de las estrategias metodológicas este principio no se cumple debido a que no se observa una relación horizontal adecuada entre éstas y los componentes del programa antes analizados

Este aspecto es importante destacarlo porque se necesita que el estudiante durante su período de formación tenga la oportunidad de aplicar lo que aprende que se le enfrente a la realidad de la práctica profesional En clínica integral como se verá más adelante se le evaluará en función de los procedimientos clínicos que realice directamente en pacientes pediátricos Sería importante que antes de

llegar a clínica tuviera la experiencia de realizar prácticas que le sirvan para adquirir destrezas y desarrollar habilidades en este aspecto

Como especialista en odontopediatría puedo señalar que realizar procedimientos clínicos en pacientes pediátricos es una tarea delicada aun para un profesional con experiencia. Un estudiante que no haya tenido experiencias previas sobre el manejo del comportamiento de un niño en el sillón dental, los procedimientos clínicos y el dominio de sus propias emociones, corre el riesgo de cometer errores de distinta naturaleza. El hecho que el estudiante cuente un excelente dominio cognoscitivo en odontopediatría no es garantía de que pueda realizar procedimientos clínicos en un paciente. Se requiere además de destrezas, habilidades, actitudes y valores que a su vez deberá fortalecer día a día.

4.2.2.4 Evaluación

La evaluación tiene como propósito mejorar el aprendizaje; sus resultados deben ser utilizados para tomar decisiones que tiendan a procurar la revisión y ajuste constante de los diferentes factores y elementos del currículo. MÉNDEZ (2000, pág. 175)

Según el documento del Plan de Estudios, los programas de todas las asignaturas del área de Odontopediatría señalan que las evaluaciones que se utilizan son de tipo diagnóstica, formativa y sumativa, sin explicar en mayor detalle qué se va a evaluar y cómo se hará. Esta situación limita la posibilidad de hacer un análisis más exhaustivo sobre el particular.

Según el documento del Plan de Estudios vigente, no se establecen orientaciones claras respecto a la forma de cómo organizar el

componente de evaluación de los programas de las asignaturas de ninguna de las áreas. De esta forma se dificulta elaborar programas en cuyo diseño se cumpla con los principios de organización curricular de secuencia, continuidad, integración y coherencia. Por tal razón los datos del cuadro No. 4 evidencian que en el componente de evaluación de los programas no se consideran los principios de organización curricular antes expuestos.

4.2.3 Clínica Integral

Clinica integral es una asignatura que se desarrolla desde el octavo semestre de la Carrera hasta el décimo. Esta asignatura hasta la fecha no cuenta con un programa que describa los aspectos curriculares de la misma.

Para hacer un análisis de cómo se ha organizado el proceso de enseñanza-aprendizaje en esta asignatura, se recurrió a evaluar una serie de documentos que permitieran llegar a algunas conclusiones al respecto. Tales documentos son:

- Documento de la Estructura Académico-Administrativa de la Facultad de Odontología, 1998
- Memorias de las actividades realizadas. Gestión Administrativa del Dr. Eduardo Sierra (1984-1994)
- Boleta de evaluación de Clínica Integral
- Propuesta Curricular de la Facultad de Odontología, 1984

Segun el documento de la Estructura Académico Administrativa de la Facultad de Odontología (1998 pág 60) desde que fue creada la Facultad de Odontología se consideró que

debía existir una asignatura donde el estudiante atendiera todas las necesidades de sus pacientes de manera comprensiva considerando las interrelaciones de su tratamiento odontológico con todas las áreas clínicas involucradas considerando su condición de salud general

A pesar de que este planteamiento no es propiamente la justificación de la asignatura describe de cierta forma la intención de darle respuesta a algunos aspectos del contexto social en un campo específico Sin embargo esta información no es suficiente como para usarla de referente para la organización curricular de la asignatura

Precisamente como no existe programa no hay forma de ver la presencia de los principios de organización curricular que se esperaba analizar para poderlos comparar con los de los programas de las asignaturas del área de odontopediatría

Segun el Manual de Normas y Procedimientos de Clínica Integral la Clínica Integral es una estructura del Plan de Estudios que tiene como finalidad primordial permitir que el estudiante realice actividades clínicas en el campo de la odontología Segun el documento del Plan de Estudios la Clínica Integral en su estructura está constituida por los siguientes subprogramas

- Sub programa de Clínica Integral
- Sub programas comunitarios
- Sub programas hospitalarios

- Sub programa de Tratamiento limitado
- Sub programa de capacitación integral (aspectos administrativos)

Estos programas no aparecen registrados en la Dirección de Escuela de la Facultad. La única referencia que se tiene actualmente sobre éstos es la información que quedó plasmada en la Propuesta Curricular de la Facultad de Odontología 1984.

Según la propuesta Curricular de 1984, estos subprogramas en términos generales responden a objetivos comunes, pero también a objetivos o situaciones particulares que no guardan relación con los objetivos del Plan de Estudios.

En este documento también se señala que cada subprograma cuenta con un responsable de la parte académica y administrativa, y es a quien le corresponde la coordinación de los subprogramas en lo interno. Cada uno de los subprogramas cuenta con un responsable de la parte académica y administrativa, y es a quien le corresponde la coordinación de los subprogramas en lo interno. Cada uno de estos coordinadores se maneja de manera aislada, aunque en ciertas situaciones se tomen elementos o actividades de uno u otros en forma de una integración no programada.

A continuación se presenta un cuadro que esquematiza la ubicación de las asignaturas del área de Odontopediatría y la de Clínica integral en el Plan de Estudios de la Licenciatura en Cirugía Dental. Este cuadro se presenta con la finalidad de establecer la relación entre las asignaturas del área de Odontopediatría y la Clínica Integral.

Cuadro No.8 **Ubicación de las asignaturas del área de Odontopediatría y de Clínica Integral en el Plan de Estudios, por semestre y asignatura, según años y semestres de la Carrera.**
Facultad de Odontología. Universidad de Panamá: Año 2008.

Años	Semestres	Ubicación de las asignaturas del área de Odontopediatría y de Clínica Integral en el Plan de Estudios			
		Asignaturas			
Vto	Xo			Clínica Integral	Clínica Integral
	IXo			Clínica Integral	Clínica Integral
IVto	VIIIro			Clínica Integral	Clínica Integral
	VIIro			Clínica Integral	Clínica Integral
IIIro	VIo	Ortodoncia	Odontología Infantil		
	Vdo	Seminario de Infantil	Seminario de Ortodoncia		
IIro	IVo	Crecimiento y Desarrollo			
	IIIro				
Iro					

Fuente: Plan de Estudios de la Licenciatura en Cirugía Dental. Facultad de Odontología. Universidad de Panamá

Segun la información del cuadro No 8 se aprecia que todas las asignaturas del área de Odontopediatría son desarrolladas entre el segundo y el tercer año de la carrera y Clínica integral entre cuarto y quinto. Segun esta información se aprecia que los aspectos sobre la atención odontológica que se abordan en las asignaturas del área de odontopediatría no se dan paralelamente con la clínica integral.

Esta situación no permite establecer la relación horizontal para lograr la integración entre las asignaturas de manera que cada una aporte contenidos y procedimientos para abordar el objeto de estudio.

Segun revela el documento de criterios para la evaluación de las actividades de Odontopediatría en Clínica Integral al estudiante de cuarto y quinto año se le evalúa su desempeño clínico en cada semestre basado en los siguientes aspectos:

- **Presentación a Diagnóstico Documentación de caso clínico**
- **Presentación a Junta de Diagnóstico Sustentación de caso clínico y autorización de tratamiento otorgado por grupos de especialistas del área**
- **Actividades clínicas comprende las actividades clínicas de los tratamientos odontológicos realizados a un mínimo de 16 pacientes pediátricos asignados los cuales deberán incluir los requisitos del área de Odontopediatría (preventiva restauradora terapia pulpar ortodoncia interceptiva y correctiva y referencias a especialistas)**
- **Casos terminados**
- **Consultoría administrativa**

En el mismo documento se explica que todos estos aspectos deben ser realizados por el estudiante bajo la supervisión de los docentes de Clínica Integral. Se establece además que el cumplimiento de estos requisitos

amenta que el estudiante integre los conceptos de las asignaturas de pre clínica y sea capaz de aplicarlos en clínica

Se considera que esta situación es difícil de lograr puesto que en primer lugar se detectó que en las asignaturas del área de Odontopediatría no se planificaron actividades que permitieran aplicar la teoría tan pronto como se iba presentando. Además según el cuadro No 8 se aprecia que pasan entre uno y dos semestres entre el tiempo en que se da la teoría y su aplicación

Sobre este punto autores como Hilda Taba (1978 pág 390) señalan que como no existen garantías de que aquello que se aprende en un momento dado permanece en nosotros para siempre se trate de hechos ideas habilidades actitudes o facultad para pensar se hacen necesarios el refuerzo la repetición y el empleo constante de estos conceptos. Consideramos entonces que no se debería esperar tanto tiempo entre el desarrollo de la teoría y la práctica

Algo muy cuestionable es el hecho de que al estudiante de Clínica Integral se le pida realizar actividades odontológicas en pacientes pediátricos desde que ingresa al primer semestre de Clínica sin haber tenido la experiencia previa

A continuación se presentan los datos resultantes de las encuestas aplicadas a los docentes de clínica integral encargados de supervisar las actividades de odontopediatría y a los especialistas en odontopediatría miembros de la Asociación Panameña de Odontología Pediátrica. Esta encuesta se aplicó para conocer cuáles eran según estos profesionales los conocimientos que debían poseer los estudiantes de clínica integral para poder realizar actividades odontológicas en pacientes pediátricos y así

poder tener un marco de referencia para el análisis que se presenta posterior al siguiente cuadro.

Los profesionales encuestados ofrecieron información libremente, según su criterio, acerca del tema. Para poder hacer el análisis, sus apreciaciones fueron clasificadas según los distintos tipos de conocimientos que enumeraron, tal como se visualiza a continuación:

CUADRO NO. 9. CONOCIMIENTOS REQUERIDOS POR EL ESTUDIANTE DE CLÍNICA INTEGRAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ODONTOLÓGICAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS, POR TIPO DE CONOCIMIENTOS, SEGÚN ENCUESTADOS. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.
UNIVERSIDAD DE PANAMÁ: AÑO 2008.

ENCUESTADOS	CONOCIMIENTOS REQUERIDOS POR EL ESTUDIANTE DE CLÍNICA INTEGRAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ODONTOLÓGICAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS			
	TIPOS DE CONOCIMIENTOS			
	TOTAL	COGNOSCITIVOS	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES
DOCENTES DE CLÍNICA INTEGRAL	36	14	13	9
ESPECIALISTAS EN ODONTOPEDIATRÍA	43	17	15	11

Fuente: Encuesta aplicada a docentes de Clínica integral y especialistas de APOP. Facultad odontología. Universidad de Panamá: año 2008.

Según el cuadro anterior, los docentes de clínica presentaron una lista de treinta y seis (36) conocimientos que ellos consideraban que debía poseer el estudiante sobre odontopediatría para poder atender niños, de los cuales 14 pertenecían al tipo cognoscitivo, 13 a los procedimentales y 9 a los actitudinales.

Por su parte el listado presentado por los especialistas en odontopediatría fue de un total de cuarenta y tres (43) conocimientos los cuales se distribuyen en 17 cognoscitivos 15 procedimentales y 11 actitudinales

Esto representa en primer lugar que para ambos grupos los conocimientos sobre odontopediatría que se requieren para poder atender niños deben ser de los tres tipos cognoscitivos procedimentales y actitudinales Esto no fue lo que se encontró en las asignaturas del área de odontopediatría donde todos los conocimientos eran de tipo cognoscitivo Tampoco fue la situación que se presentó en Clínica Integral donde los conocimientos fueron de tipo procedimental

De la situación anterior se deriva que los conocimientos que recibe el estudiante en pre clínica no contemplan aspectos que son necesarios para que adquiriera una visión integral en el área de Odontopediatría Esto se traduce en una desventaja con la cual el estudiante ingresa a clínica integral donde se le pide que aplique conocimientos que anteriormente no recibió

Segun lo observado en el diseño curricular del Plan de Estudios se establece que en la organización curricular de la asignatura de Clínica Integral no se cumple con el principio de continuidad porque no es posible profundizar en esta asignatura conceptos que no fueron abordados en las asignaturas de pre clínica

Esta situación es cuestionable porque en el documento del Plan de Estudios se ha establecido que las asignaturas del área de odontopediatría son las que deben sentar las bases para la formación del estudiante en materia de atención odontológica hacia el paciente pediátrico y que la aplicación de estos conocimientos deben verse reflejados en la práctica clínica

Segun el documento de la Dirección de Clínica Integral la forma de evaluar el desempeño del estudiante en clínica se basa en los aspectos antes señalados Esta información es registrada por los docentes de Clínica Integral en una boleta de evaluación que como se observa a continuación incluye aspectos actitudinales y procedimentales

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA								
BOLETA DE EVALUACIÓN DE LAS								
ACTIVIDADES CLÍNICAS								
Nombre del Estudiante _____		Número _____						
Fecha _____		Ficha _____						
Asistió con puntualidad a la clínica	_____							
Está debidamente uniformado	_____							
Cumplió con la programación	_____							
Cumplió con las normas de Bioseguridad	_____							
El instrumental completo	_____							
Manejo y registro de la Ficha Clínica	_____							
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> </table>		5	4	3	2	1
5	4	3	2	1				
Desarrollo de la actividad								
Código	Subtipo	Piezas						
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>						
Observaciones _____								
Firma del docente _____								

Segun se describe en el Manual de Normas y Procedimientos de Clínica Integral este es el unico instrumento de evaluación que se utiliza en clínica integral para registrar el desempeño de los estudiantes Es en definitiva un

documento con características muy particulares dadas las actividades que se realizan en esta signatura

En la elaboración y desarrollo del programa se requiere que la organización del elemento evaluación se sustente en algunas características que se consideran necesarias las cuales al analizar el documento anterior no se cumplen

Segun la autora VIVEROS (2002 pág 106) tales características son democrática integral continua y coherente

Que sea democrática implica que durante el proceso de evaluación se de la participación de los estudiantes y de los profesores se discutan los resultados de la evaluación y que ambas partes tomen las decisiones pertinentes Este formulano es aplicado por el docente sin considerar la participación del alumno por tanto no cumple con el crterio de democrática

Para que sea considerada integral la evaluación debe planificarse y aplicarse considerando que la formación es integral por lo tanto debe valorar las dimensiones cognoscitivas socio afectiva actitudinal las habilidades y las destrezas Como se observa en el formulano anterior se considera la evaluación de seis (6) aspectos actitudinales Los demás aspectos que se consideran se dan segun el numero de procedimientos que el estudiante realice por sesión de clínica e incluye aspectos de tipo procedimental Por tal razón no se considera una evaluación de tipo integral

Ser continua implica que la evaluación sea aplicada a lo largo de todo el proceso que se desarrolla en el curso Este proceso segun se describe en el Manual de Normas y Procedimientos si se cumple porque todos los días que el estudiante asiste a clínica es evaluado en función de las actividades que realiza y al final del semestre se le promedia la evaluación obtenida en

cada una de las boletas. Por tanto se puede establecer que al menos si cumple con la característica de ser es continua.

La evaluación que se realiza en Clínica Integral debe ser coherente con los componentes formativos de la carrera y con el resto de los elementos del programa. Cuando se analizó el Plan de Estudios se detectó que en este no se establecía con claridad la forma como debía llevarse a cabo la evaluación de los aprendizajes de los estudiantes. En consecuencia no existe coherencia entre la forma de evaluación de clínica integral respecto al Plan de Estudios.

4.3 Desempeño de los estudiantes en Clínica Integral durante la atención odontológica del paciente pediátrico

Desde el año 2004 la Universidad de Panamá estableció la Política el Proyecto de Transformación Académica Curricular y los lineamientos para su desarrollo. En el Capítulo II del Proyecto de Transformación Académica Curricular de la Universidad de Panamá que se refiere a la oferta y demanda de carreras se señala en el

Artículo 4. Políticas

4.1 Asegurar la formación integral desde el punto de vista conceptual, procedimental y actitudinal de los profesionales para que sean poseedores de los más elevados valores humanos individuales y sociales.

Con este planteamiento la Universidad de Panamá establece una política de formación específica donde aclara el tipo de formación que se debe ofrecer y los aspectos que esta implica.

Para una formación profesional integral es necesario que se conjuguen las tres dimensiones inherentes en el ser humano el ser el saber y saber hacer VIVEROS (2002 pág 17)

En este apartado se presenta el resultado del análisis de los desempeños de los estudiantes de clínica integral que atienden pacientes pediátricos entre cuarto y quinto año de la carrera considerando las dimensiones antes expuestas

Los datos fueron obtenidos de encuestas aplicadas a los propios estudiantes docentes de clínica integral y a los padres de familia de los pacientes pediátricos que son atendidos por estos estudiantes en clínica integral

A los estudiantes se les aplicó un prueba escrita para determinar su dominio cognoscitivo en temas de odontopediatría Además se observó su desempeño durante la atención directa con el paciente pediátrico para valorar el dominio de tipo procedimental y actitudinal que demostraban durante el proceso

La evaluación del desempeño aplicada tanto al grupo de estudiantes de cuarto año como al de quinto fue la misma con la intención de valorar las diferencias entre ambos grupos

De igual forma se presenta la comparación entre los resultados del desempeño de los estudiantes en clínica integral con la información que aportaron los docentes de clínica integral y los especialistas en odontopediatría acerca del desempeño que se espera de los estudiantes durante la atención del paciente pediátrico

4 3 1 Desempeño por áreas de conocimiento

El desempeño se refiere a los resultados que una persona debe demostrar en el manejo de un elemento de competencia teniendo como base unos determinados parámetros

En el caso de odontopediatría se requiere que el estudiante demuestre desempeño integral considerando las áreas de conocimiento del saber ser hacer y conocer. Uno de los criterios más importantes para el manejo integral del paciente pediátrico es poder lograr la confianza del paciente en el consultorio odontológico. Esto implica aplicar técnicas de manejo de comportamiento desde que inicia cada cita hasta que termina. Estas técnicas incluyen control de voz, adecuación del lenguaje gestual y corporal, la técnica de decir, mostrar y hacer, restricciones físicas, modelaje y repetición.

Por otro lado, se requiere que el estudiante demuestre seguridad en los procedimientos que realiza, autocontrol ante el comportamiento de los niños, paciencia y tolerancia. Esto sin dejar de lado que debe conocer a qué tipo de tratamiento acude el paciente para tener todo el equipo e instrumental en orden, de forma tal que no se pierda tiempo durante la cita. Esto reduce el tiempo operatorio con el paciente, el cual se cansa menos por estar esperando entre un paso y el siguiente.

Un elemento fundamental para lograr que el paciente pediátrico coopere durante la sesión odontológica es colocar adecuada y efectivamente la anestesia dental. En general se está de acuerdo en que uno de los aspectos más importantes de la guía de la conducta infantil es el control de dolor. Si un niño sufre dolor durante los procedimientos restauradores o quirúrgicos, su futuro como paciente

odontológico puede afectarse. Los procedimientos odontológicos pueden hacerse más efectivamente si el niño está cómodo y libre de dolor. McDonald (1991, Pág. 286)

A continuación se presenta el cuadro correspondiente a las evaluaciones del desempeño de los estudiantes que permite identificar las áreas en las cuales existen fortalezas o debilidades.

Cuadro No. 10 DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES DE CLÍNICA INTEGRAL EN ODONTOPEDIATRÍA, POR ÁREA DE CONOCIMIENTO, SEGÚN ESTUDIANTES, DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE PANAMÁ: AÑO 2008.

EVALUADOR	Desempeño de los estudiantes de clínica integral en odontopediatría								
	Área de conocimiento								
	Saber conocer			Saber hacer			Saber ser		
	AD	IN	NM	AD	IN	NM	AD	IN	NM
TOTAL	3		0	1	2	0	1	2	0
Estudiantes	X				X			X	
Docentes	X				X			X	
Padres de familia	X			X			X		

AD: Adecuada. Cumple totalmente con el criterio de desempeño.

IN: Inadecuada. Cumple apenas con el criterio de desempeño

NM: Necesita mejorar. No cumple con el criterio desempeño.

Fuente: Encuesta a estudiantes, docentes y padres de familia. Licenciatura en Cirugía Dental. Facultad de Odontología. Universidad de Panamá. 2008.

Segun los datos del cuadro No 10 los tres grupos encuestados docentes estudiantes y padres de familia señalaron que el desempeño cognoscitivo de los estudiantes de clínica integral en odontopediatría era adecuado Estos resultados obedecen a que las personas encuestadas señalaron en términos generales que los estudiantes de clínica integral cuentan con un conjunto de conocimientos disciplinarios que surgen de la formación académica que han recibido Segun se analizó estos conocimientos están conformados por datos hechos ideas básicas teorías principios y generalizaciones relacionadas con las asignaturas que conforman el área de odontopediatría

Estos resultados coinciden con lo observado en el diseño curricular del Plan de Estudios y los Programas de las asignaturas del área de odontopediatría los cuales les ofrecen a los estudiantes mayor énfasis en la adquisición de aspectos cognitivos

Esto es importante debido a que para aplicar la teoría durante su práctica el estudiante requiere en efecto contar con un buen dominio cognoscitivo que le permita tener criterios científicos al momento de solucionar los problemas inherentes a la profesión

Segun los datos del cuadro No 10 los docentes encuestados señalaron que el desempeño procedimental (saber hacer) es adecuado porque segun su opinión los estudiantes demuestran habilidades y destrezas que les permiten realizar los procedimientos odontológicos en los niños correctamente

Los datos del cuadro No 10 revelan en otro sentido que para los estudiantes y docentes encuestados el desempeño de tipo procedimental es inadecuado porque por un lado los estudiantes refieren que se les hace difícil realizar procedimientos clínicos en pacientes sin haber tenido experiencias previas Por el otro

señalaron que los comportamientos erráticos de los niños hacen que les resulte aun más complicado ejecutar las actividades clínicas programadas por la unidad académica

Los docentes encuestados refieren en este sentido que los estudiantes no logran integrar la teoría con la práctica y que no cuentan con las destrezas para realizar procedimientos clínicos. A grandes rasgos las destrezas a las cuales se refinaron los docentes fueron

- Aplicar las técnicas de manejo del comportamiento del niño
- Colocar anestesia bucodental
- Uso de medidas de bioseguridad
- Usar el dique de hule para aislar el campo operatorio
- Realizar procedimientos restauradores
- Diagnosticar patologías bucodentales y sus manifestaciones clínicas
- Hacer análisis de espacio e interpretar los trastornos de maloclusión dental

Esto es muy importante porque se ve el resultado de no haberle ofrecido a los estudiantes experiencias de aprendizaje que les hubieran permitido aplicar los conceptos desarrollados en las asignaturas de pre clínica y de no tener en cuenta la visión integral del conocimiento (saber ser hacer y conocer) durante el planeamiento curricular

Segun el cuadro No 10 los datos revelan que para los estudiantes y docentes encuestados el desempeño de tipo actitudinal es inadecuado La razón de esta opinión se debe a que los estudiantes no se sienten seguros en lo siguiente

- Poder expresarse con clardad ante el paciente pediátrnco
- Mostrar autodominio y control ante el paciente
- Tener paciencia con los pacientes pediátrncos
- Explicar con clardad a los familiares la condición de salud del paciente
- Ser empáticos con los pacientes que presenten mal comportamiento durante la cita odontológica

En estas apreciaciones hay aspectos que son importantes para brindarle una atención odontológica adecuada e integral a los pacientes pediátricos que deben ser considerados dentro del proceso formativo de los estudiantes que van a ingresar a clínica integral Luego estos conceptos se han de reforzar en la práctica con el paciente en el sillón dental Esto serviría para complementar el proceso de enseñanza aprendizaje en esta disciplina

A continuación se presenta los resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes de cuarto y quinto año respecto a lo que opinaron acerca de su desempeño durante la atención odontológica del paciente pediátrnco

Cuadro No. 11 RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A ESTUDIANTES DE CLÍNICA INTEGRAL SOBRE SU DESEMPEÑO EN ODONTOPEDIATRÍA, POR TIPO DE CONOCIMIENTO, SEGÚN COMPETENCIAS. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE PANAMÁ: AÑO 2008

COMPETENCIAS EN ODONTOPEDIATRÍA	Resultados de encuesta aplicada a estudiantes de Clínica Integral sobre su desempeño en Odontopediatría								
	Tipo de Conocimiento								
	Cognoscitivo			Actitudinal			Procedimental		
	AD	IN	NM	AD	IN	NM	AD	IN	NM
TOTAL	40	12	4	11	38	7	6	16	34
Documentación de casos clínicos	47	6	3	12	39	5	12	40	4
Diagnóstico, plan y pronóstico	40	12	4	9	41	6	12	34	10
Manejo del comportamiento	39	13	4	17	36	3	4	14	38
Anestesia infiltrativa y troncular	36	17	3	8	44	4	5	12	39
Procedimientos preventivos	52	3	1	5	47	4	12	7	37
Procedimientos restauradores	44	10	2	12	33	11	4	17	35
Procedimientos quirúrgicos	37	12	7	14	29	13	3	9	44
Referencias e interconsultas	32	17	7	18	25	13	14	25	17
Terapias pulpares	46	7	3	2	42	12	3	5	48
Coronas de acero inoxidable	48	5	3	14	37	5	3	6	47
Guías de erupción	34	17	5	9	44	3	4	9	43
Manejo preventivo e interceptivo	32	16	8	10	41	5	5	12	39
Manejo de hábitos nocivos	33	19	4	14	38	4	4	17	35
Manejo del trauma bucodental	32	16	8	5	35	16	8	15	33

AD: Adecuada. Cumple totalmente con el criterio de desempeño.

IN: Inadecuada. Cumple apenas con el criterio de desempeño

NM: Necesita mejorar. No cumple con el criterio de desempeño.

Fuente: Encuesta a estudiantes de IV y V año de Clínica Integral. Licenciatura en Cirugía Dental. Facultad de Odontología. Universidad de Panamá. 2008.

La opinión que tienen los estudiantes acerca de su desempeño en Odontopediatría es muy importante porque nos indica cómo evalúan la formación académica con la que cuentan en este sentido

Como se observa en el cuadro No 11 en términos generales los estudiantes establecieron que cuentan con mejor desempeño en el aspecto cognoscitivo que en los aspectos actitudinales y procedimentales Esta información se corresponde con los resultados del análisis de los Programas de las Asignaturas del Área de Odontopediatría los cuales están orientados mayormente al aspecto cognoscitivo

Segun el cuadro No 11 cuarenta (40) de los cincuenta y seis estudiantes encuestados señalaron que su desempeño en Odontopediatría era adecuado doce (12) dijeron que era inadecuado y cuatro (4) opinaron que debía mejorar Cabe destacar que es importante que los estudiantes hayan señalado que cuentan con las bases teóricas relacionadas con los principios hechos teorías y conceptos relativos a la atención odontológica del paciente pediátrico porque éstas constituyen el punto de partida para iniciar el aprendizaje en esta área

Segun el cuadro No 11 las cinco competencias en las cuales los estudiantes señalaron tener un mejor desempeño cognoscitivo fueron las siguientes

- Procedimientos preventivos
- Restauraciones con coronas de acero inoxidable
- Documentación de casos clínicos
- Terapias pulpares
- Procedimientos restauradores

Segun el cuadro No 11 treinta y ocho (38) estudiantes de los cincuenta y seis (56) encuestados señalaron que su desempeño actitudinal era inadecuado once (11) señalaron que era adecuado y siete (7) que debía mejorar Este resultado al igual que en el caso anterior se corresponde con los resultados obtenidos al analizar los Programas de las Asignaturas del Área de Odontopediatría donde el aspecto actitudinal era inadecuado

Segun el autor MEDINA R (2005 Pág 135) el desempeño actitudinal está determinado por las actitudes valores y normas que debe poseer el estudiante ante determinada situación En el caso de la atención odontológica del paciente pediátrico se requiere que el estudiante cuente con actitudes valores y normas tales como

- Respetar la identidad y las preferencias del paciente pediátrico
- Ser honesto al abordar la condición bucodental del paciente pediátrico
- Adecuar el lenguaje científico de forma tal que pueda comunicarse con el paciente y sus padres sin complicaciones
- Ser empático con la situación del paciente
- Tener paciencia y tolerancia para atender al paciente pediátrico
- Tener confianza en sí mismo
- Ofrecer a los padres de los pacientes las opciones de tratamiento que se ajusten a las necesidades específicas de cada paciente
- Pedir autorización a los padres o responsables del paciente para poder realizar los tratamientos invasivos correspondientes en los niños

Estos aspectos requieren ser reforzados en cada una de las asignaturas del área de Odontopediatría porque los estudiantes señalaron que es un área sensitiva debido a que no cuentan con el desempeño adecuado

Segun el cuadro No 11 de los cincuenta y seis (56) estudiantes encuestados treinta y cuatro (34) señalaron que su desempeño procedimental necesita mejorar dieciséis (16) opinaron que era inadecuado y seis (6) señalaron que era adecuado Esta información se corresponde con la que se obtuvo en el análisis de los Programas de las Asignaturas del Área de Odontopediatría Esto obedece a que en el Diseño Curricular de estos Programas no se contempla actividades o prácticas de laboratorio que le permitan al estudiante reforzar la teoría y aplicar inmediatamente lo aprendido a través de la teoría

Esta situación es cuestionable dado que para que el estudiante logre un desempeño idóneo en Odontopediatría se requiere que cuente con las competencias inherentes al aspecto procedimental en una forma equitativa con respecto a las competencias cognoscitivas y actitudinales

Segun el cuadro No 11 los estudiantes señalaron que las cinco (5) competencias procedimentales que más necesitan mejorar son

- Realizar Terapias pulpares
- Efectuar Coronas de acero inoxidable
- Ejecutar Procedimientos Quirurgicos
- Realizar Guías de erupción
- Colocar Anestesia infiltrativa y troncular

Cabe destacar que los estudiantes señalaron segun el cuadro No 11 que en relación con las terapias pulpares y las coronas de acero inoxidable en pacientes pediátricos poseen conocimientos adecuados pero no consideran los mismo respecto a las destrezas y habilidades necesanas para aplicarlos

El aprendizaje de los procedimientos exige al alumno saber aplicar aquellas técnicas o estrategias adecuadas para resolver las situaciones problemáticas. Para que esto sea posible el docente debe recurrir al uso de estrategias diversificadas que lleven al alumno a ejecutar de manera comprensiva la repetición de acciones que incluyan los procedimientos relacionados con la atención odontológica del paciente pediátrico en este caso.

Es importante retomar el hecho que en los programas de asignatura esta condición no se cumple por lo cual el alumno queda con deficiencias importantes en el aprendizaje de los aspectos procedimentales desde las asignaturas de Pre Clínica por tal razón cuando llega a Clínica se evidencia este mismo resultado.

4.3.2 Prueba diagnóstica

Para analizar el desempeño de los estudiantes de clínica Integral se aplicó una prueba diagnóstica que estaba formada por dos partes. Una de las partes consistía en preguntas referentes a aspectos cognitivos con información sobre el manejo odontológico del paciente pediátrico la cual fue debidamente contestada por los estudiantes de cuarto y quinto año de clínica Integral.

La otra parte agrupaba preguntas relacionadas con conocimientos de tipo procedimental y actitudinal que sería debidamente documentada por un docente mientras el estudiante estaba atendiendo al paciente.

Estas pruebas se aplicaron para contrastar lo que sucedía en la práctica respecto a la atención odontológica del paciente pediátrico con lo que habían señalado los tres grupos encuestados sobre el

mismo tema donde docentes, estudiantes y padres de familia, emitieron su opinión al respecto.

A continuación se presenta el cuadro que contiene los datos sobre este aspecto.

Cuadro No. 12 RESULTADOS DE PRUEBA DIAGNÓSTICA SOBRE DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES DE CLÍNICA INTEGRAL EN ODONTOPEDIATRÍA, POR TIPO DE CONOCIMIENTO, SEGÚN GRUPO DE ESTUDIANTES. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE PANAMÁ: AÑO 2008

GRUPO DE ESTUDIANTES		Resultados de prueba diagnóstica sobre el desempeño de los estudiantes de Clínica integral en Odontopediatría											
		Tipo de Conocimiento											
		Cognoscitivo				Actitudinal				Procedimental			
		A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
	TOTAL	25	18	9	4	10	13	24	9	8	12	32	4
IVto año	26	12	9	3	2	6	7	10	3	5	4	15	2
Vto año	30	13	9	6	2	4	6	14	6	3	8	17	2

A= evaluación entre 100- 91

B= evaluación entre 90 – 81

C= evaluación entre 80 – 71

D= evaluación entre 70 – 61

Fuente: prueba diagnóstica. Facultad de Odontología. Universidad de Panamá: año 2008.

Según los datos del cuadro No. 12, ambos grupos de estudiantes demostraron que su mejor desempeño estaba en el dominio de los aspectos de tipo cognitivo, debido a que el 44% de los estudiantes obtuvo evaluaciones entre 100 – 91, es decir A según la escala. El 32% obtuvo evaluación de B (90 – 81). El 16% obtuvo evaluaciones de C(80 – 71). El 8% restante, fue evaluado con D (70- 61) según la escala de evaluación.

En cuanto al desempeño de tipo actitudinal los datos del cuadro No 12 revelan que el 42% de los estudiantes obtuvo evaluaciones entre 80 – 71 es decir C segun la escala de evaluación El 23% obtuvo B (90-81) El 18% de los estudiantes fue evaluado con A (100-91) El 16% fue evaluado con D (70 – 61) Esta evaluación de C obedece a que los estudiantes tienen limitaciones en el dominio actitudinal porque se evidenció que no cumplen con los siguientes criterios

- Expresarse con clardad y adecuar la terminología segun el paciente
- Mostrar autocontrol y dominio del paciente
- Tener paciencia durante la atención odontológica
- Explicar con clardad a los familiares de los pacientes sobre la condición bucodental de éstos

Segun los datos del cuadro No 12 en el aspecto procedimental el 14% de los estudiantes obtuvo evaluación de A (110- 91) el 21% de los estudiantes fue evaluado con B (90-81) el 57% con C (80-71) y el 7 % restante recibió evaluación de D (70-61) Esto significa que el mayor numero de estudiantes recibió evaluación de C porque el dominio de los aspectos procedimentales fue regular

Al decir que fue regular se refiere a que presentó limitaciones para

- Aplicar técnicas de manejo conductual en el paciente pediátrico
- Colocar anestesia

Este cambio en la concepción del currículum implica analizar el estado actual de las carreras vigentes desde la forma cómo han seleccionado y organizado los componentes y elementos básicos de sus diseños curriculares hasta su ejecución

La Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá cuenta con un Plan de Estudios que se enmarca en un enfoque curricular academicista. El mismo data de 1985 y no se ha logrado aprobar ninguna de las propuestas para rediseñarlo posterior a esta fecha. Este Plan de Estudios reúne todas las características del modelo adoptado y esto a su vez se extiende hacia los elementos que lo conforman tales como los programas de las asignaturas.

Los modelos curriculares academicistas están orientados hacia la formación de un estudiante pasivo y receptivo que aprende escuchando y leyendo. Este modelo sólo hace énfasis en el logro de conocimientos sin considerar el ingenio, creatividad e iniciativa de los alumnos para enfrentar los cambios.

El conocimiento científico que se genera hoy día cambia vertiginosamente. La tecnología de la información permite que éste circule de manera instantánea. Esto exige la formación de un profesional que tenga una visión renovada y una manera de actuar dinámica, participativa y proactiva. Este tipo de estudiante no se puede formar con esquemas tradicionales y descontextualizados porque no tendría herramientas para enfrentar esta situación tan compleja.

Esta situación se torna preocupante porque el modelo formativo vigente dista mucho del modelo que propone la Universidad de Panamá a través del Proyecto de Transformación Académico Curricular antes señalado.

En la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá se encontró un Plan de Estudios que no ofrece los lineamientos necesarios para orientar el diseño curricular de los Programas de las Asignaturas Área de Odontología Infantil. Esto se traduce en una falta de orientación de la práctica docente, da lugar a la improvisación y genera deficiencias e insatisfacciones en los

egresados docentes empleadores y otros grupos que aspiran a obtener mejores resultados

La atención odontológica del paciente pediátrico es una tarea compleja. El ser humano crece en tres dimensiones: social, mental y física. Por tal razón, la atención odontológica debe estar encaminada hacia la satisfacción de las necesidades de ese individuo en todas estas dimensiones.

En odontología se han dado cambios significativos en los últimos veinte años, tales como:

- **El uso de los ionómeros de vidrio de fotocurado**
- **La introducción de ionómeros modificados con resina**
- **Los barnices a base de fluor**
- **La lámpara de luz halógena y el láser**
- **La aplicación del electrocauterio**
- **El uso de sellantes de fosas y fisuras de fotocurado que liberan fluor**
- **Terapias genéticas**
- **La biotecnología**
- **El descubrimiento del genoma humano y su implicación en odontología**

Todos estos avances han generado cambios en los protocolos de atención odontológica. Actualmente se prefiere optar por medidas para conservar la salud y prevenir las enfermedades en lugar de hacer planes de rehabilitación y curación. Este enfoque orientado hacia la prevención y promoción de la Salud considera a los niños, niñas y embarazadas como grupos prioritarios para abordar los problemas de salud. Esto obedece a que la niñez implica aprendizaje y las madres son las principales protagonistas de este proceso. Se espera que el entrenamiento de los niños desde su nacimiento produzca cambios en las condiciones de salud de la población en general a futuro.

El odontólogo está llamado a formar parte de equipos multidisciplinarios de salud a mantenerse actualizado y a ser un líder frente a estos cambios. Esto implica que su formación académica debe ofrecerle la posibilidad de aprender a aprender y a buscar la información para aplicarla durante el proceso. Como todo es tan diferente, no será posible hacerle frente al futuro sin tomar en cuenta el dinamismo y la velocidad con que se da todo este proceso.

Para poder ofrecer atención odontológica a los pacientes pediátricos, se debe partir de un dominio muy importante como lo es el manejo del comportamiento errático de cada paciente. Sin los conocimientos, destrezas, habilidades y técnicas para hacer que el paciente pediátrico coopere en el sillón dental, no se podrá continuar con ningún otro tratamiento. En esta investigación se encontró que los estudiantes no dominan esta competencia adecuadamente. En las asignaturas de Pre Clínica del Área de Odontopediatria, esta competencia se aborda sólo desde el punto de vista cognitivo. No se realizan prácticas ni demostraciones que le permitan al estudiante reforzar la teoría. Luego en Clínica se encuentra con dificultades para controlar el comportamiento errático de sus pacientes. Esta situación termina generando un rechazo progresivo hacia la atención odontológica del paciente pediátrico, lo cual se evidencia cuando los estudiantes e incluso los egresados señalan que no les agrada atender niños.

Las estrategias de enseñanza y aprendizaje respecto al manejo del comportamiento del paciente pediátrico se deben mejorar para que el estudiante pueda ejecutar la primera fase del tratamiento en estos pacientes.

Esta misma situación se repite con otra competencia no menos importante que la anterior: se trata de la competencia de colocación de anestesia. De la colocación adecuada de la anestesia depende en gran medida que se logre la cooperación y la aceptación del paciente. Los estudiantes y docentes señalaron que la enseñanza y aprendizaje de esta competencia necesita mejorar porque sin ella no se pueden realizar procedimientos que generen cualquier molestia e incluso dolor en el niño durante su cita. Esto es el

resultado de no haber considerado en el Diseño Curricular del Plan de Estudios las necesidades demandas y características de la población pediátrica

El abordaje de la situación de Salud Bucal de la población pediátrica requiere aplicar enfoques de Salud Pública y Privada basados en diagnósticos epidemiológicos priorizados sobre las patologías de riesgo con medidas efectivas y de alto impacto. En cuanto a diseño curricular se refiere esto significa que hay que considerar todas las características inherentes al objeto de estudio (en este caso la población infantil) para adecuar la formación del profesional que se encargará de llevar a cabo la tarea de ofrecer atención odontológica a estos pacientes.

La población pediátrica constituye un grupo significativo y muy importante que representa el futuro de un país. En Panamá sólo existen veintiún (21) especialistas en Odontopediatría los cuales se encuentran distribuidos en las provincias de Panamá, Coclé, Santiago, Herrera y Colón, en quienes recae la labor de dar cobertura a esta población a nivel odontológico. Evidentemente estos profesionales no pueden cubrir esta demanda quedando gran parte de la población con necesidades de salud bucal insatisfechas.

Los odontólogos generales también deben cubrir las necesidades de salud bucodental de este grupo etario aunque sólo sea en lo que respecta a tratamientos básicos tales como limpiezas dentales, restauraciones, tratamientos preventivos, pulpoterapias, exodoncias, controles de erupción y referencia oportuna a los especialistas correspondientes. Según expresaron los egresados de la Licenciatura en Odontología (en el diagnóstico Curricular del 2005) el problema está en que la gran mayoría evade atender niños porque no se sienten cómodos haciéndolo ya sea por desconocimiento en cuanto al manejo del comportamiento o por las dificultades que tienen para la aplicación de algunas técnicas operatorias o quirúrgicas. Esto hace que los refieran a otros profesionales o que en otras ocasiones generen en el paciente

experiencias traumáticas que se evidencien en el rechazo que eventualmente le tienen al profesional de la odontología

Es importante que el paciente pediátrico tenga desde el inicio experiencias odontológicas agradables. Sólo de esta forma podrá llegar a ser un paciente cooperador en el consultorio odontológico. Esto hará incluso que crezca sin fobias, temores o rechazo hacia la Odontología.

Según datos obtenidos del Ministerio de Salud, los últimos estudios epidemiológicos nacionales mostraron la persistencia de los altos índices de caries en la población infantil, con una prevalencia en niños(as) de 6 a 8 años de 84.67%, con una historia de caries de dientes temporales y permanentes promedio de 5.46 dientes afectados que requiere ser tratada.

Actualmente la profesión odontológica se enfoca más en el aspecto preventivo que en el curativo. Esto es algo que perfectamente puede lograrse a través de equipos multidisciplinarios donde el odontólogo general se constituya en un líder debido a que es su campo de trabajo. Pero para esto requiere ser formado con una visión integral y contar con los dominios correspondientes en las áreas cognoscitivas, procedimentales y actitudinales.

La política de la Universidad de Panamá advierte que lo curricular debe ocupar un lugar central en su quehacer diario. Por tal motivo se advierte la necesidad de participar activamente y señalar situaciones como las que se encontraron en esta investigación.

Por otro lado, se requiere que las evaluaciones curriculares sean el resultado de un proceso sistemático, confiable, participativo, verificable y responsable, cuyos resultados sirva para tomar decisiones atinadas acerca de la transformación curricular que sea necesaria. Debe considerar en esa línea la opinión de egresados en el ejercicio de la profesión, usuarios, la conducción de planes y programas de estudios de la carrera y de las referencias que se obtengan de otras carreras a nivel nacional e internacional.

Además debe dejarse una ventana abierta para considerar que no todo lo que se derive de estas evaluaciones está escrito sobre piedra y que se ha de conservar la opción de volver a hacer las adecuaciones que sean necesarias

Estos planteamientos nos ubican en una realidad muy importante que demanda de nosotros como docentes la toma de decisiones al respecto y asumir una postura crítica que redunde en beneficio del sistema al cual pertenecemos

Aun cuando por años un modelo universitario haya funcionado y haya aportado al país profesionales que hoy día gocen de prestigio y reconocimiento a nivel nacional e internacional no significa que podrá sobrevivir por mucho más tiempo sin que se vean las consecuencias de haber permitido que no sea pertinente dinámico flexible y participativo

Conscientes de esta situación en la Universidad de Panamá se está desarrollando un Plan que actualmente tiene como finalidad redefinir las políticas y los lineamientos de la Universidad respecto a la formación universitaria. Nos invita a considerar los aspectos antes señalados que guardan relación con el cambio en los escenarios actuales y las acciones necesarias que debe adoptar la Universidad para adecuarse a los mismos

Este Plan está descrito en el Proyecto de Transformación Académica Curricular de la Universidad de Panamá (2004 – 2005) que es muy específico en cuanto a la necesidad de superar los modelos de docencia tradicionales y descontextualizados

Esto permitirá justificar la importancia de romper con los esquemas tradicionales e inscribir estos proyectos educativos en planes a futuro que aseguren la calidad y pertinencia de la Educación Superior y que en el caso de la Licenciatura en Odontología se concreten las acciones necesarias para actualizar el Plan de Estudios vigente

Los resultados de esta investigación nos enfrentaron a un Diseño Curricular desactualizado que no facilita la integración de los conocimientos que se imparten entre la Pre clínica y la Clínica. Se presenta como si las actividades clínicas que debe realizar el estudiante no guardaran relación con la teoría que se imparte en los primeros tres años de la Carrera.

En los antecedentes del Diseño Curricular de esta licenciatura se señala que las orientaciones del mismo son el resultado de haber considerado experiencias de otras universidades que sirvieron de modelo para elaborar este el diseño curricular de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá, lo cual deja de lado la posibilidad de que sea un diseño pertinente.

La pertinencia remite a la necesidad de contacto real con la sociedad, incluye aspectos fundamentales que determinan el acceso y permanencia en el sistema: vínculos con el mundo laboral y el sistema educativo en general, la cultura, la política y las tendencias mundiales de desarrollo. Estas son características de las cuales carece este diseño curricular.

Este es un diseño que por las deficiencias que presenta desde la etapa de planeamiento curricular, presenta la falta de organización observada a través de los análisis efectuados.

Los problemas de selección y organización de los contenidos, así como de las experiencias de aprendizaje que observamos, han traído como resultado desempeños en los estudiantes que no están acorde con el egresado que actualmente requiere la Universidad de Panamá.

La Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá está trabajando actualmente en el rediseño curricular de su oferta educativa. Es el momento para participar activamente y señalar situaciones como las que se encontraron en esta investigación y en otras similares. Esto permitirá justificar la importancia de romper con los esquemas tradicionales e inscribir estos proyectos educativos en planes a futuro que aseguren la calidad y pertinencia de la educación superior.

RECOMENDACIONES

Antes los resultados de esta investigación se considera importante establecer algunas recomendaciones a saber

- **La Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá debe aprovechar la oportunidad que tiene a través del Proyecto de Transformación Académica Curricular para rediseñar su Plan de Estudios**
- **Debe analizar el contexto de actuación su mercado la demanda económica su vinculación con otros sectores de la sociedad de manera que pueda tener insumos para hacer las adecuaciones pertinentes al Plan de Estudios actual**
- **Debe revisar de forma crítica la oferta académica existente para encontrar un nivel de coherencia entre ésta y el contexto entre las finalidades que expresa la Carrera y los medios que utiliza para alcanzarlos (planes y programas de estudio recursos humanos didácticos tecnológicos físicos económicos materiales y otros)**
- **Debe transformar el currículum con nuevas orientaciones y adoptar un modelo centrado en el aprendizaje que fomente y acentue la actividad del estudiante como protagonista de su propio aprendizaje**

- **Debe aclarar cómo se concebirá la docencia con la intención de encaminarse hacia la formación de profesionales competitivos y ciudadanos activos e íntegros**
- **Promover la utilización de estrategias didácticas dirigidas no sólo a que el estudiante produzca soluciones problemas y sepa tomar decisiones sino también que pueda fundamentar y reconocer sus acciones**
- **Todos los docentes de esta Institución debemos aportar al cambio del modelo de formación existente mediante acciones de investigación participación activa compromiso serio y convicción de la cultura organizacional que se adopte para tal fin**
- **Debemos ser líderes y propiciar acciones de cambio a nivel curricular que sirvan de legado para las futuras generaciones**
- **Debemos participar en una formación básica sólida y amplia en el saber profesional que le facilite al estudiante diversificar su formación según las necesidades que surjan**

BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez, C. (2001). El Diseño Curricular. Playa, Ciudad de la Habana. Editorial Pueblo y Educación.
2. Andlaw, R.J. (1999). Manual de Odontopediatría. México, Editorial: McGraw Hill Interamericana. Págs. 85 – 127
3. Asociación Odontológica Panameña. (2005). Encrucijada de la profesión Odontológica. Foro Nacional: Universidad de Panamá.
4. Barrancos, Mooney. Operatoria Dental. (1999) .3ª. Ed. Buenos Aires, Argentina: Editorial Panamericana. Págs. 3 – 9
5. Bavaresco de Prieto, Aura M. (1979). Las técnicas de investigación. Manual para la elaboración de tesis, monografías, informes. 4ª .ed. Cincinnati. South Western Publishing.
6. Benedito, Vicenc, Ferrer y Ferreres. (2000). La formación Universitaria a debate. Citado por Méndez Abril Ch. De. Currículo y Aprendizaje en la Educación Superior. ICASE. Universidad de Panamá. pág. 17
7. Bolaños G. Molina B., Z. (2006). Introducción al Currículum. Costa Rica. EUNED.
8. Brunner J.J. (2001). Globalización y el futuro de la educación: tendencias, desafíos, estrategias. Documento de apoyo a la Séptima Reunión del Comité Regional Intergubernamental del Proyecto Principal de Educación en América Latina y el Caribe.
mt.educarchile.cl/mt/jjbrunner/archives/2006/07/un_estado_del_arte_sobre_el_de.html - 41k – [En caché](#) - [Páginas similares](#)
9. Brunner, J.J. (2005). Globalización y el futuro de la educación: tendencias desafíos, estrategias. Seminario sobre Prospectivas de la Educación.
mt.educarchile.cl/archives/2005/08/globalizacion_y.html - 18k - [En caché](#) - [Páginas similares](#)
10. Brunner, José J. (2002). Educación Superior: Integración Económica y Globalización. Conferencia. Primer Simposio Regional de Educación: Trabajo e Integración Económica del Mercado Norte. Consejo e Educación Superior. Puerto Rico.

11. Carrasquilla, P. (2002). Manual para la Confección de Gráficos Estadísticos. Panamá. Contraloría General de la República.
12. Casanova, M. A. (2007). Manual de Evaluación Educativa. Madrid. Editorial La Muralla.
13. Casarini, Martha. (1997). Teoría y Diseño Curricular. México: Editorial Trillas, Universidad Virtual/TSM
14. CINDA (1997). Innovación en la Educación Universitaria en América Latina. Programa de intercambio Universitario. www.cinda.cl/pag/libro_13.htm - 16k - [En caché](#) - [Páginas similares](#)
15. Claudio Rama. (2001). Tendencias de la Educación Superior en América Latina en el Siglo XXI. www.claudiorama.name/ - 17k - [En caché](#) - [Páginas similares](#)
16. Contraloría General de la República de Panamá. (2007). Manual para la elaboración y publicación de cuadros estadísticos. 5ª Edición Revisada y actualizada.
17. CRESALC/CRES/PLAN/98. (1996). Plan de acción para la transformación de la Educación superior de América Latina y El Caribe. Caracas. 1998 unesdoc.unesco.org/images/0011/001138/113869so.pdf [Páginas similares](#)
18. Delolme, Stella. Muller, Anna Katharina. (1996). El Sistema de enseñanza-aprendizaje en la UNED. San José, Costa Rica: EUNED
19. Díaz Barriga, Ángel. (1996). El Currículo Escolar. Argentina, 3ª Edición. Editorial Aique Grupo Editor.
20. Facultad de Odontología. (1995). Documento sobre Estructura Académico Administrativa de La Facultad de Odontología. Panamá. Universidad de Panamá. Facultad de Odontología.
21. Federov, A. (2003). Cómo programar un Curso. Costa Rica. Editorial Tecnológica de Costa Rica. Instituto tecnológico de Costa Rica.
22. Golcher, I. (2003). Metodología para la Investigación. Panamá: Editorial: Letras Panameñas.

- 23 Gurdían A (1978) Modelo de Evaluación Curricular Costa Rica
Universidad de Costa Rica Vicerrectoría de Docencia Centro de
Evaluación Académica
- 24 Hernández Sampieri Roberto Fernández Collado Carlos Baptista Pilar
(1998) Metodología de la Investigación 2ª ed México Editorial McGraw
Hill
- 25 ICASE (2007) Compendio de Estrategias y Recursos segun diversos
autores Panamá VIP
- 26 ICASE/Facultad de Odontología (1984) Documento sobre Diagnóstico
Curricular de la Facultad de Odontología Universidad de Panamá
Facultad de Odontología
- 27 ICASE/Facultad de Odontología (1989) Documento sobre Diagnóstico
Curricular de la Facultad de Odontología Universidad de Panamá
Facultad de Odontología
- 28 IESALC/UNESCO (2002) Plan Piloto de Acción (2000 – 2004) para el
Cambio y Desarrollo 2002 2007 En la misma línea de innovación en la
gestión unesdoc.unesco.org/images/0014/001400/140086s.pdf Paginas
similares
- 29 Kerlinger F N (1975) Investigación de comportamientos técnicas y
metodologías México Nueva Editorial Interamericana
- 30 Lafourcade Pedro D (1974) Planeamiento, Conducción y Evaluación en la
Enseñanza Superior Editorial Kapeluz
- 31 Lucarelli Elisa (1977) La Comunidad y la Institución Educativa como
Fuente del Currículum Panamá ICASE Editora Acueralla
- 32 Lundgren U P (1997) Teoría del Currículum y Escolarización Madnd
Ediciones Morata
- 33 Masís C (2001) Principios de Planeamiento Didáctico Manuscrito Inédito
Instituto tecnológico de Costa Rica Centro de Desarrollo Académico
- 34 McDonald Avery (1990) Odontología Pediátrica y del Adolescente 5ª ed
México Editorial Panamericana Págs 210-245

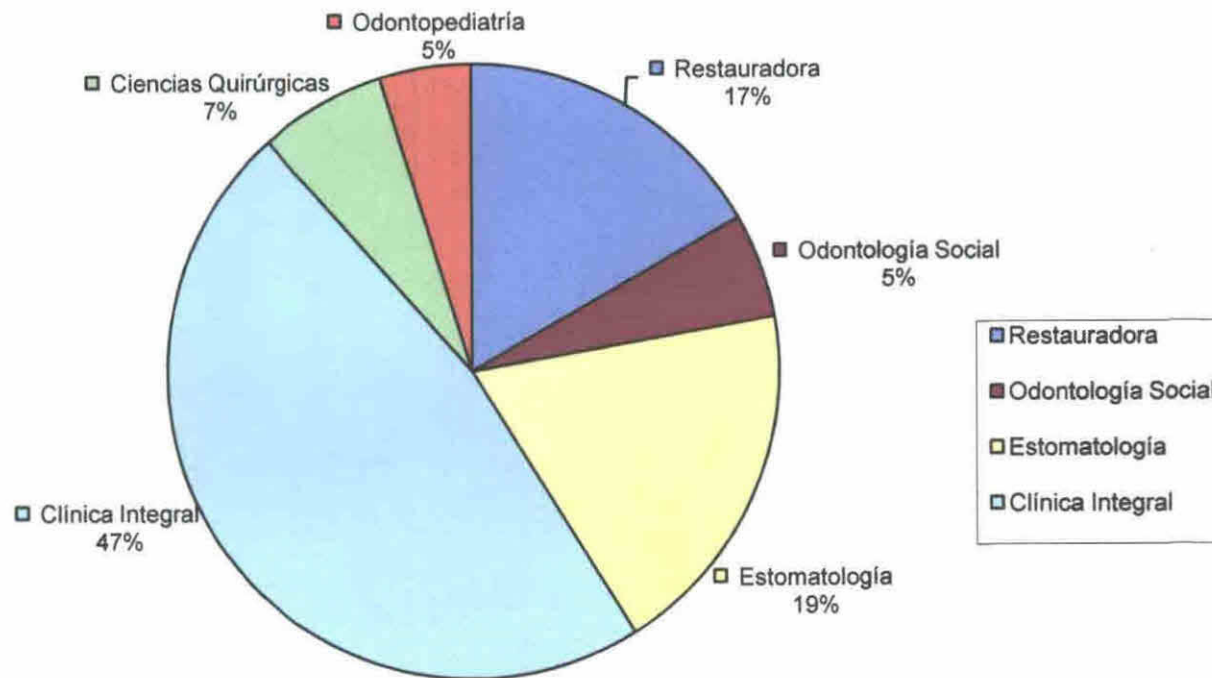
- 35 Medina R A (2002) Didáctica General Madrid Editorial Pearson Educación S A
- 36 Méndez A (2005) Antología de Textos Proyecto de Transformación Académica Curricular de la Universidad de Panamá Dirección General de Planificación y Evaluación Universitaria ICASE Panamá
- 37 Molina Z (1999) Planeamiento Didáctico
- 38 Orozco M (2004) Evaluación de los procesos educativos teórico prácticos de los programas de Odontología México EDUMED 14 22 28
- 39 Pérez Juste R (2006) Evaluación de Programas Educativos Editorial La Muralla S A
- 40 Posner G (2005) Análisis del Currículo México McGraw Hill Interamericana
- 41 PROMEDLAC IV (1991) Declaración Mundial sobre Educación para Todos Quito www.oer.es/n3000.htm 32k [En cache](#) [Páginas similares](#)
- 42 Quesada M (2001) El Diseño Curricular en los Planes de Estudio aspectos Teóricos y Guía metodológica EUNA San José Costa Rica
- 43 RAMA C (2000 2005) Informe sobre la Educación Superior en América Latina y el Caribe www2.iesalc.unesco.org/ve/2222/publicaciones/BoletinInformeES.htm 32k [En cache](#) [Paginas similares](#)
- 44 Ring Malvi E (1989) Historia Ilustrada de la Odontología España Ediciones Doyma
- 45 Sacristán J (2002) El Currículum una reflexión sobre la práctica Madrid Ediciones Morata
- 46 Salazar Ligia (1999) Evaluación del desempeño de estudiantes de salud usando el modelo de calidad de cuidado percibido por la comunidad Colombia Colombia Médica 30 62 – 68 – ISSN 1657 9534
- 47 Salinas D (1991) La evaluación no es un callejón sin salida Cuadernos de pedagogía ISSN 0210-0630 N° 259 págs 44-48
- 48 Sánchez Luzmila de (1995) Metodología de la Investigación Educativa 1ª ed Panamá Editorial Universitaria

- 49 Saylor J Y Alexander W (1983) Planeamiento de Currículo en la Escuela Moderna Buenos Aires Editorial Kapeluz
- 50 Sepulveda G (2003) Las Tablas de desempeño Universidad de la Frontera
- 51 Sevillano M L (2005) Estrategias Innovadoras para una enseñanza de calidad Madrid Editorial Pearson Educación S A
- 52 Sierra Eduardo (1994) Memoria de Actividades realizadas Panamá Universidad de Panamá Facultad de Odontología
- 53 Stanziola Linda (2002) Informe del Funcionamiento Administrativo de la Facultad de Odontología Panamá Facultad de Odontología Universidad de Panamá
- 54 Stenhouse I La Investigación y Desarrollo del Currículo Citado por Méndez Abril Ch de Op Cit Pág 18
- 55 Taba H (1991) Elaboración del Currículo Buenos Aires 9ª Edición Editorial Troquel
- 56 Tobón Sergio (2005) Formación basada en Competencias Pensamiento complejo, diseño curricular y didáctica Bogotá ECOE ediciones
- 57 Torres Yolanda (2002) Documento de Unidad de Admisión y Orientación Psicoeducativa Facultad de Odontología Universidad de Panamá
- 58 Tunnermann C (1998) En el umbral del siglo XXI Desafíos para los Educadores y la Educación Superior UNESCO Panamá
- 59 UNESCO (1998) Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el Siglo XXI www.unesco.org/education/educprog/wche/declaration_spa.htm 78k
[En cache](#) [Paginas similares](#)
- 60 Universidad Pedagógica de México (2002) Conocimientos adquiridos por los estudiantes durante su proceso formativo y sus prácticas profesionales Dirección nacional de la Universidad Pedagógica de México
- 61 Villanni A (1996) Manual para la elaboración del Currículo orientado al Desarrollo Humano Integral Bib Del pensamiento Crítico OFDP Puerto Rico www.pddpupr.org/docs/EI%20currículo%20orientado%20al%20desarrollo

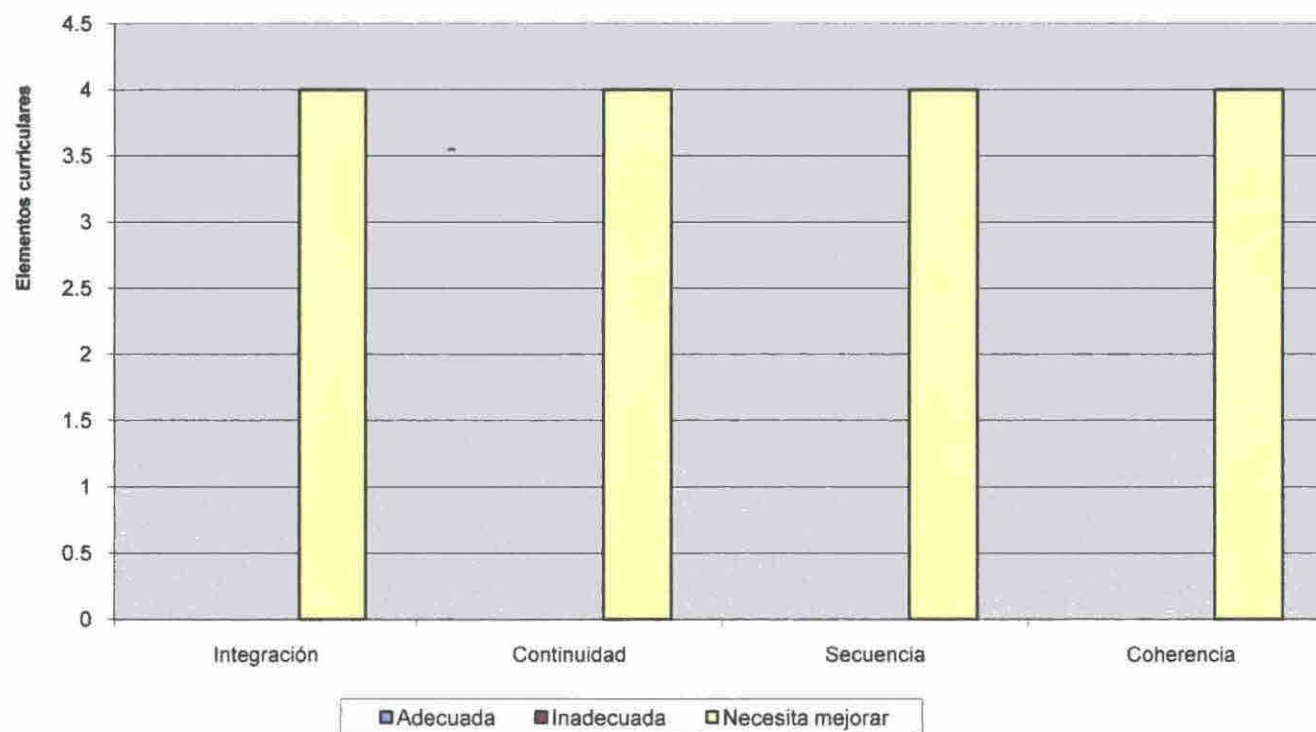
- 62 Vincenc B Ferrer V Ferreres V (1996) La Formación Universitaria a Debate Universidad de Barcelona
- 63 Viveros C Silvia (2002) Elementos de Reflexión en el Diseño Curricular Universitario Panamá Imprenta Advertising Print & Design
- 64 Yarbazal Luis (1999) Informe Mundial de Educación UNESCO Consenso para el Cambio de la Educación Superior Venezuela CRESALC – UNESCO
- 65 Zabalza M (2004) Diseño y desarrollo Curricular Madrid Narcea S A DE Ediciones

ANEXO

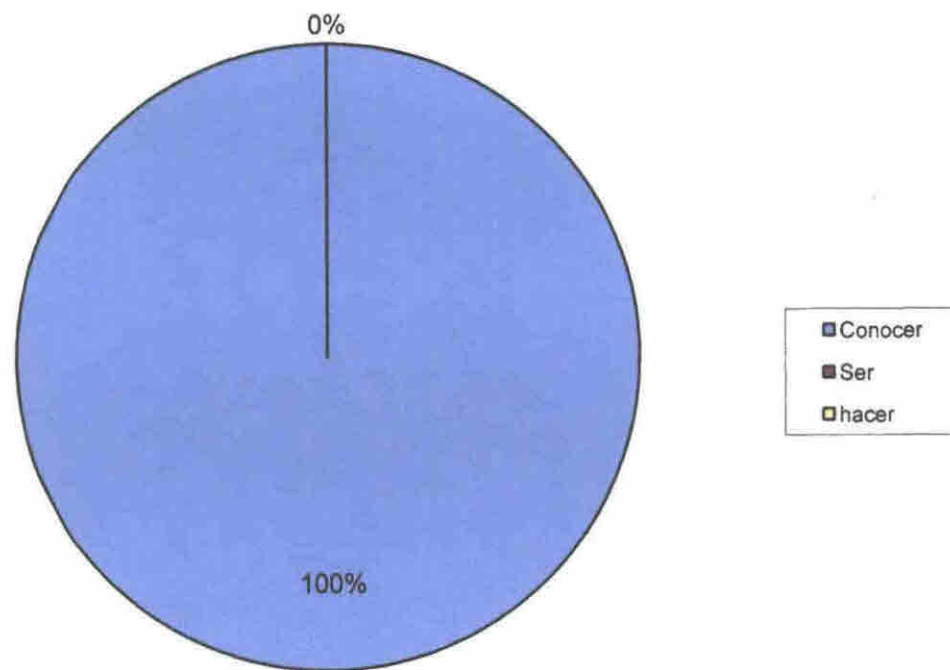
Gráfica N°1 Distribución de la carga horaria del Plan de Estudio de la Licenciatura de Cirugía Dental, según áreas diciplinarias: Año 2008



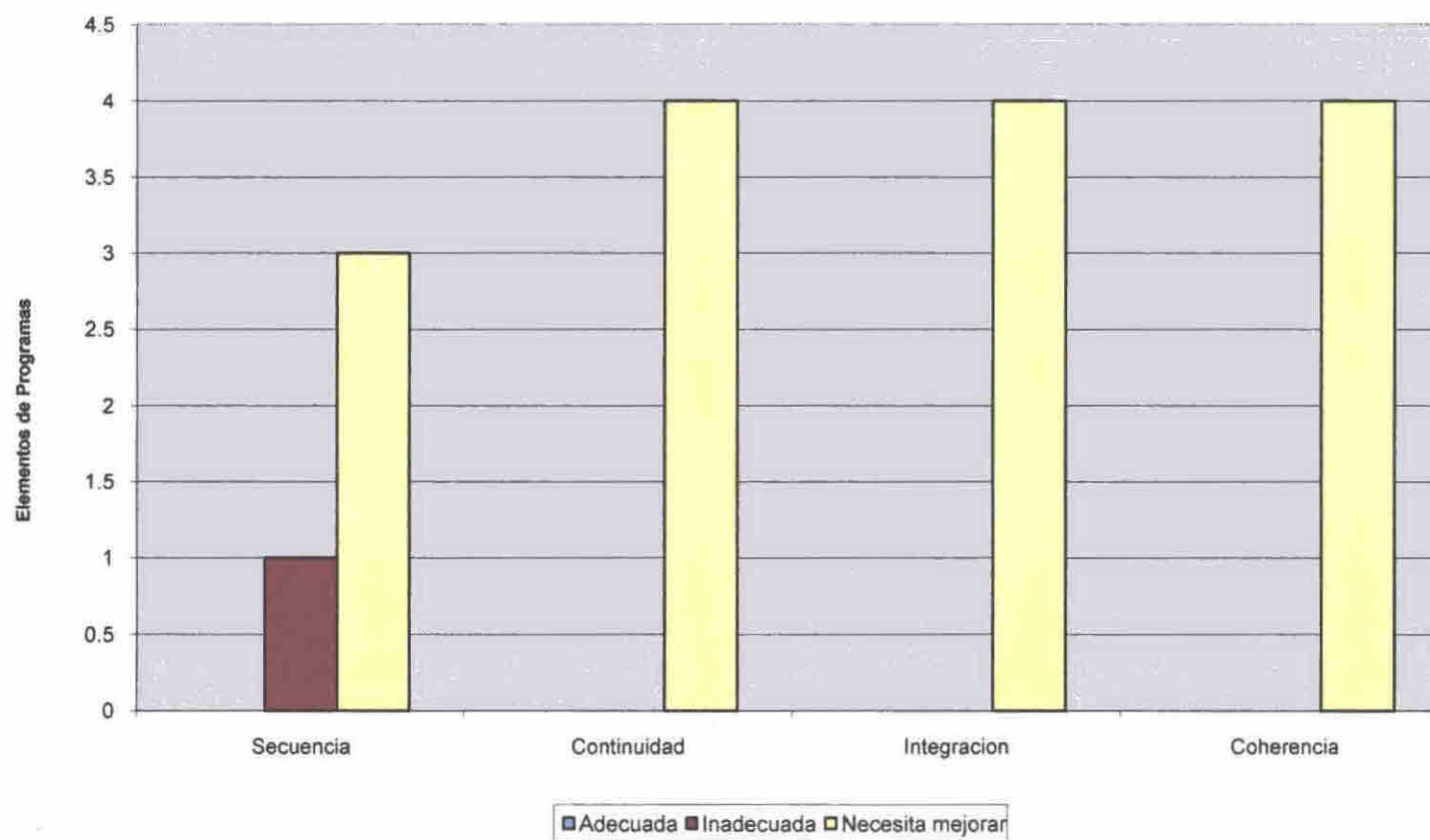
**Gráfica N°2 Presencia de los principios de organización curricular del Plan de Estudios, en las asignaturas de Odontopediatría, según tipo de presencia:
Año 2008**



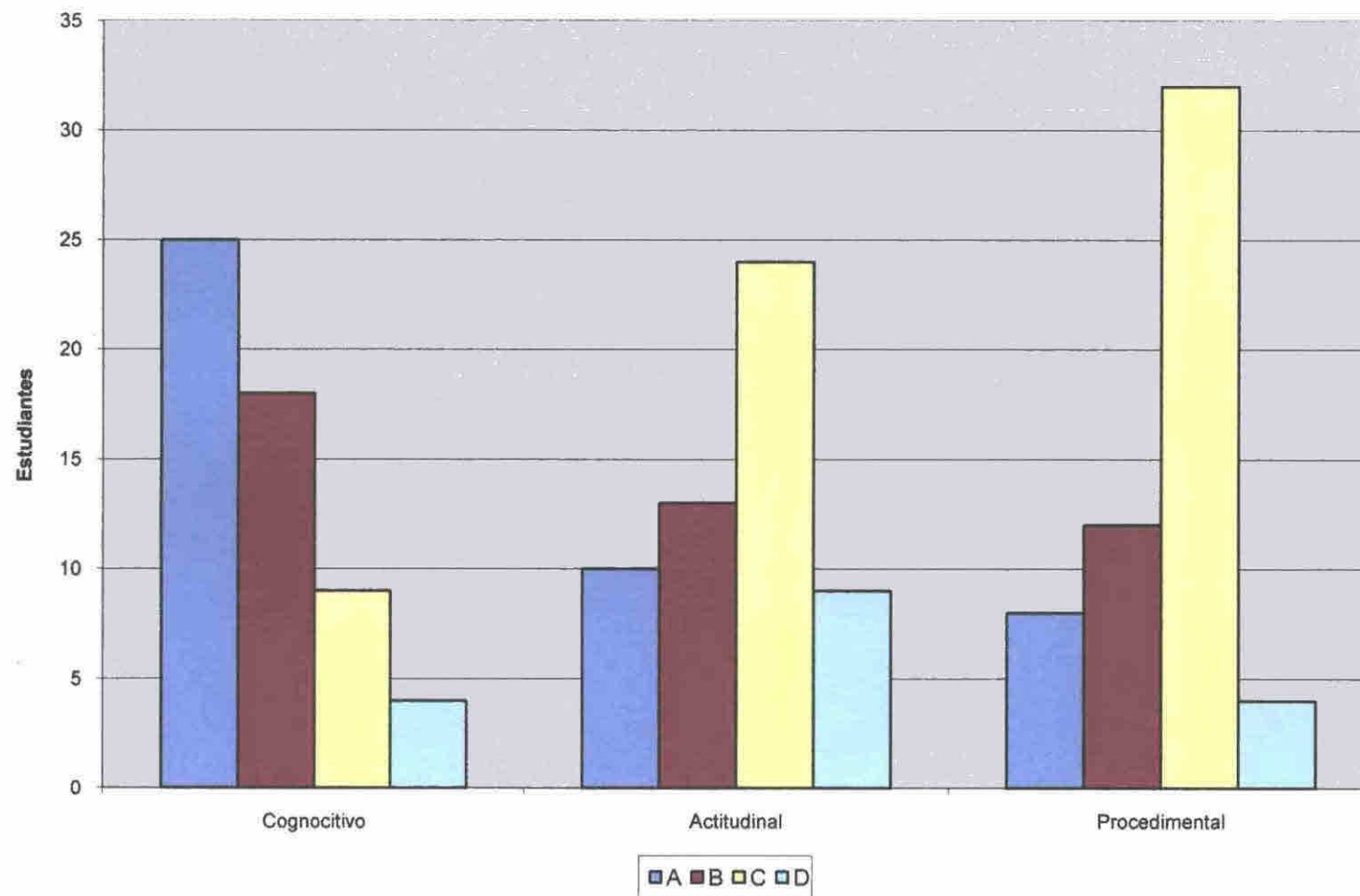
Gráfica N° 3 Caracterización del perfil del egresado de la Licenciatura de Cirugía Dental, según área de conocimiento: año 2008.



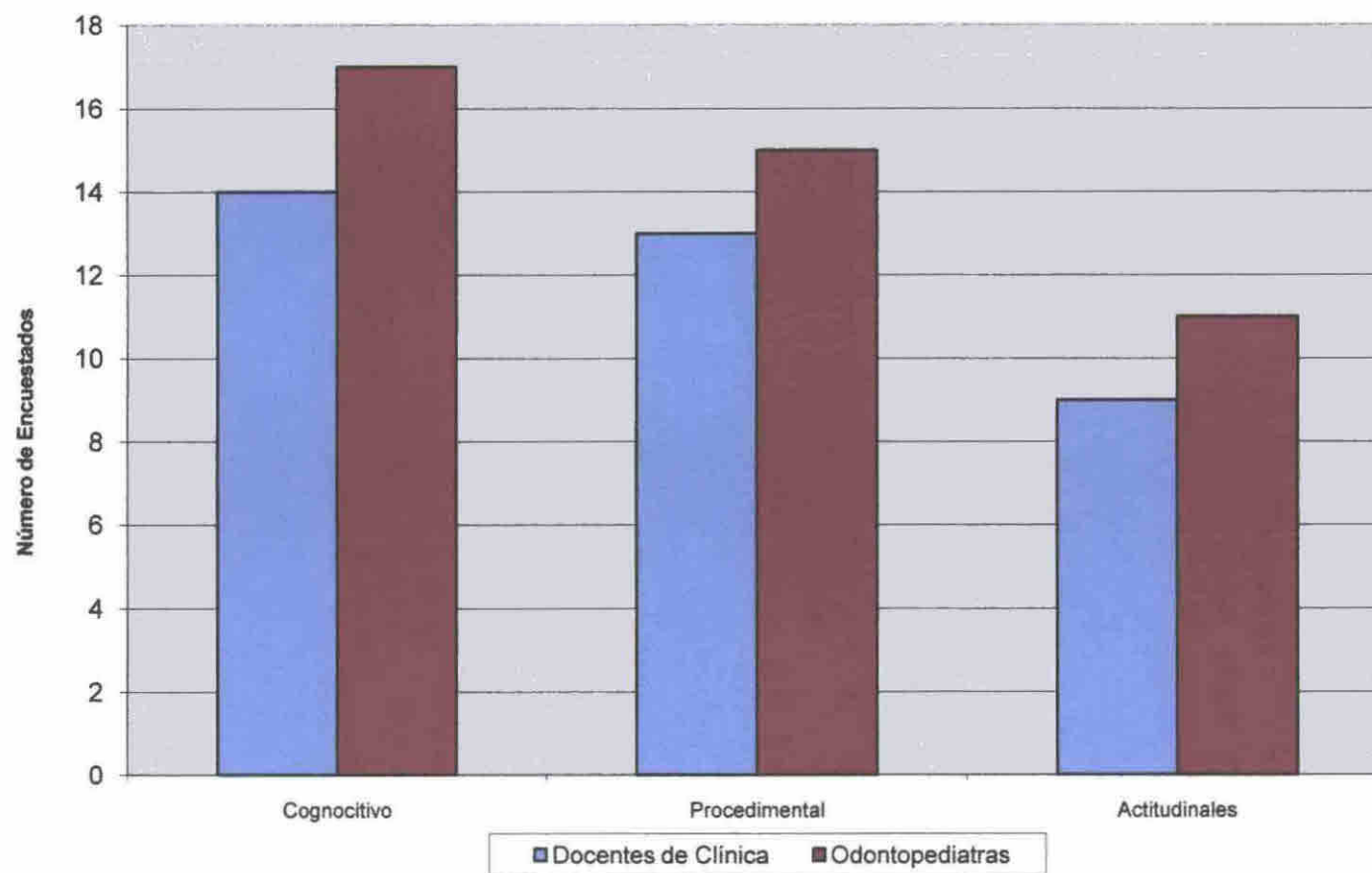
Gráfica N° 4 Presencia de principios de organización curricular en las asignaturas de Odontopediatría, según tipo de presencia: Año 2008



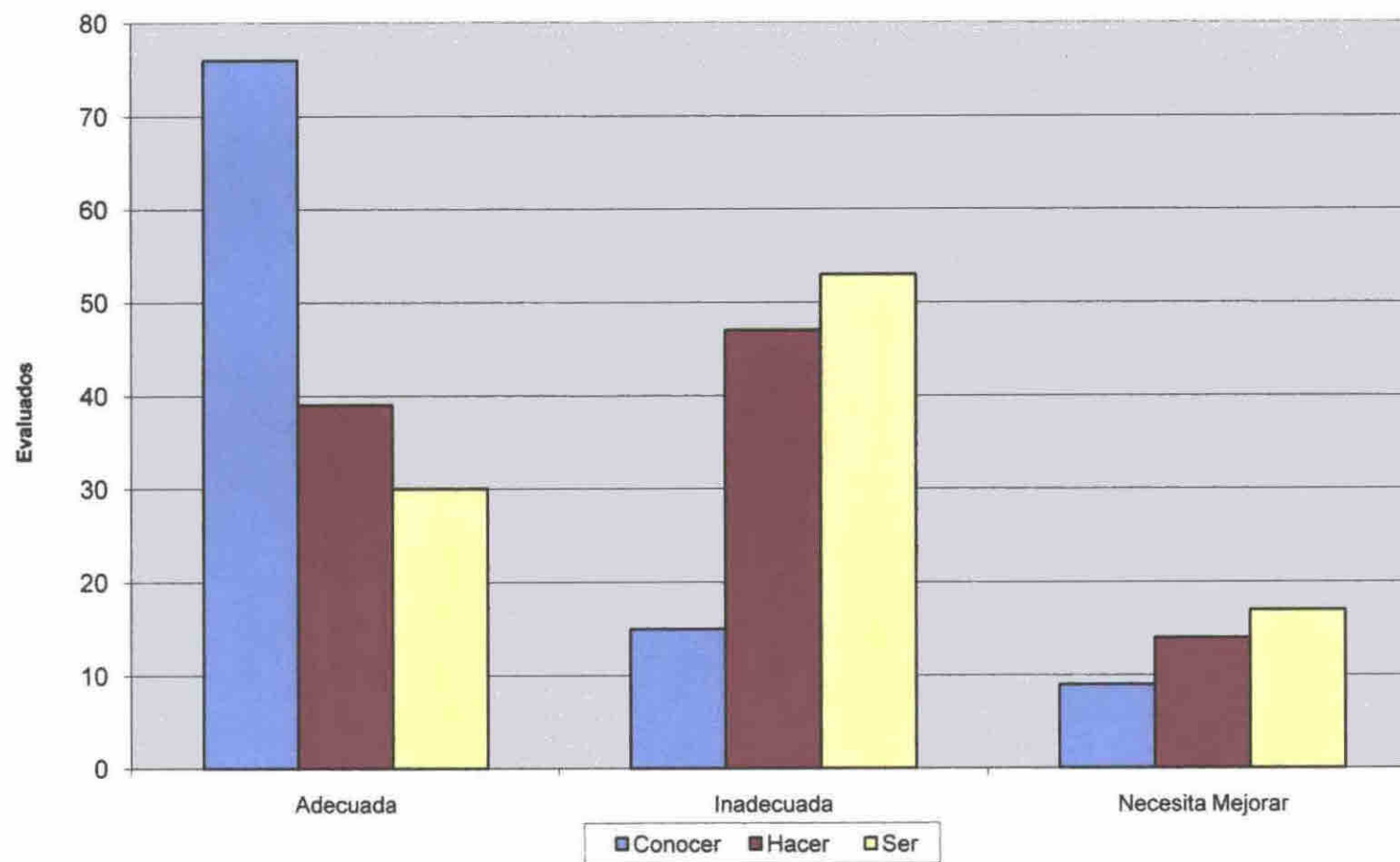
Gráfica N° 5 Resultados de la Prueba Diagnóstica sobre el desempeño de los estudiantes en Clínica Integral, según áreas de conocimiento: Año 2008



Gráfica N° 6 Clasificación de los conocimientos que requiere el estudiante en Odontopediatría, según tipo de conocimiento: Año 2008



**Gráfica N° 7 Resultado del desempeño de los estudiantes en Clinica Integral,
según área del saber: Año 2008**



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
INSTITUTO CENTROAMERICANO DE ADMINISTRACIÓN
Y SUPERVISIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

MAESTRÍA EN CURRÍCULUM

ANÁLISIS DE LOS PROGRAMAS DE ASIGNATURAS DEL ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA

Las dimensiones que se han de analizar pueden ser valoradas según la siguiente escala

3	Adecuada	Cumple totalmente con el criterio de diseño curricular establecido
2	Insuficiente	Cumple apenas con el criterio de diseño curricular establecido
1	Necesita Mejorar	No considera el criterio de diseño curricular establecido

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS		3	2	1	OBSERVACIONES
SELECCIÓN					
1	Grado de adecuación de los elementos de los programas de asignatura a las fuentes curriculares				
1 1	A las características de los alumnos				
1 2	A las demandas y expectativas sociales				
1 3	A los avances científicos y tecnológicos de la profesión Odontológica				
1 4	Al contexto en el que se desarrollan				
2	Grado de adecuación de los elementos de los programas a los del Plan de estudios de la Carrera				
2 1	¿Se derivan del perfil del egresado				
2 2	¿Se planifican a partir de los objetivos de la Carrera				
2 3	¿Responden a la misión de la Carrera?				
3	Forma de selección de los objetivos de los programas de las asignaturas de Odontopediatría				
3 1	¿Se corresponden con el nivel en que se desarrolla el curso?				
3 2	¿Los objetivos establecen diferencias claras entre las experiencias de aprendizaje que se requiere para lograr distintos tipos de conductas?				
3 3	¿Permite que de ellos se deriven el resto de los elementos del currículo?				
3 4	¿Son presentados en diferentes niveles de conocimiento?				

<p>4 Forma de selección de los contenidos de los programas de las asignaturas de Odontopediatría?</p> <p>4 1 ¿Los contenidos son presentados en diferentes niveles de conocimiento?</p> <p>4 2 ¿Los contenidos responden a enfoques actuales del conocimiento?</p> <p>4 3 ¿Los contenidos favorecen la comprensión de otros contenidos?</p> <p>4 4 ¿Los contenidos tienen aplicabilidad en situaciones reales?</p>				
<p style="text-align: center;">SECUENCIA</p> <p>5 Grado de secuencia lógica para organizar temas de las asignaturas</p> <p>5 1 ¿La organización de los temas que abordan la atención odontológica del paciente pediátrico se presentan de lo simple a lo complejo?</p> <p>5 2 ¿La temática sobre la atención odontológica del paciente pediátrico se presentan de lo desconocido a lo conocido?</p> <p>5 3 ¿Se define cada tema en grados de profundidad que van de un nivel a otro?</p> <p>6 Grado de secuencia psicológica para organizar los temas de las asignaturas</p> <p>6 1 ¿Se consideran los aprendizajes previos de los alumnos?</p> <p>6 2 ¿Se toman en cuenta los prerrequisitos de la asignatura?</p> <p>6 3 ¿Se desarrollan los contenidos conforme al grado de dificultad de cada tema?</p>				
<p style="text-align: center;">COHERENCIA HORIZONTAL</p> <p>7 Grado de articulación horizontal entre los elementos de los programas</p> <p>7 1 ¿Existe relación horizontal entre los objetivos y los contenidos de las asignaturas?</p> <p>7 2 ¿Existe relación entre los objetivos contenidos y las experiencias de aprendizajes seleccionadas?</p> <p>7 3 ¿Existe relación entre los objetivos y las modalidades evaluativas propuestas?</p>				

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS		3	2	1	OBSERVACIONES
CONTINUIDAD					
8	Forma de organizar las experiencias de aprendizaje				
8 1	¿Se plantea experiencias de aprendizajes vanadas en los Programas de asignatura?				
8 2	¿Las experiencias de aprendizaje se encuentran acorde con los temas expuestos?				
8 3	¿Las experiencias de aprendizajes se han planificado en función de diversos niveles de complejidad?				
8 4	¿Se recurre a la reiteración del contenido tratado para reforzar el aprendizaje?				
8 5	¿Lo que se enseña se aplica de inmediato?				
9	Forma de organizar los recursos				
9 1	¿Los recursos utilizados permiten reforzar el aprendizaje?				
9 2	¿Los laboratorios permiten aplicar la teoría referente a la atención odontológica de los pacientes pediátricos?				
9 3	¿Se enfrenta a los estudiantes con la realidad de la práctica odontológica en pacientes pediátricos?				
10	Forma de evaluación de los aprendizajes				
10 1	¿La forma de evaluación es compatible con los objetivos planteados?				
10 2	¿La modalidad evaluativa permite visualizar el aprendizaje integral del estudiante?				
10 3	¿Los criterios de evaluación utilizados en la teoría se corresponden con los que se evalúan en la práctica clínica?				

INTEGRACIÓN			
11	Grado de cohesión entre las asignaturas del área de Odontopediatría		
11 1	¿Se promueven los aprendizajes del conocimiento como un todo?		
11 2	¿Los aprendizajes son promovidos mediante el aporte de todas las asignaturas del área de Odontopediatría como una sola unidad?		
11 3	¿Hay asignaturas del Plan de Estudios que permiten reforzar los contenidos del área de Odontopediatría?		

Fuente Programas de Asignatura del área de Odontopediatría Facultad de Odontología Universidad de Panamá 2008

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
INSTITUTO CENTROAMERICANO DE ADMINISTRACIÓN
Y SUPERVISIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

MAESTRÍA EN CURRÍCULUM

ANÁLISIS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA EN CIRUGÍA DENTAL

Las dimensiones que se han de analizar pueden ser valoradas según la siguiente escala

3	Adecuada	Cumple totalmente con el criterio de diseño curricular establecido
2	Insuficiente	Cumple apenas con el criterio de diseño curricular establecido
1	Necesita Mejorar	No considera el criterio de diseño curricular establecido

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	3	2	1	OBSERVACIONES
<p style="text-align: center;">SELECCIÓN</p> <p>1 Grado de adecuación de los elementos de los programas de asignatura a las fuentes curriculares</p> <p>1 1 A las características de los alumnos</p> <p>1 2 A las demandas y expectativas sociales</p> <p>1 3 A los avances científicos y tecnológicos de la profesión Odontológica</p> <p>1 4 Al contexto en el que se desarrollan</p> <p>2 Inclusión del marco epistemológico del área de Odontopediatría en los componentes del diseño curricular</p> <p>2 1 Justificación</p> <p>2 2 Fundamentación</p> <p>2 3 Perfil</p> <p>2 4 Objetivos</p> <p>2 5 Estructura Curricular</p> <p>3 Relación entre el perfil del egresado y los conocimientos fundamentales en Odontopediatría</p> <p>3 1 Define la necesidad de odontología a pacientes pediátricos</p> <p>3 2 Incluye una visión integral para Odontopediatría (saber ser hacer conocer)</p> <p>3 3 Establece un área formativa específica para Odontopediatría</p>				

<p>4 Relación de los objetivos del Plan de Estudios con el área de Odontopediatría</p> <p>4 1 ¿Se fundamentan en base a las necesidades bucodentales de la población pediátrica?</p> <p>4 2 ¿Se corresponden con el nivel de formación para el título que otorgan?</p> <p>2 1 ¿Permite que de ellos se deriven el resto de los elementos del currículo?</p> <p>2 2 ¿Son presentados en diferentes niveles de conocimiento?</p> <p>5 Forma de seleccionar los contenidos del Plan de Estudios</p> <p>5 1 ¿Los contenidos son presentados en diferentes niveles de conocimiento?</p> <p>5 2 ¿Los contenidos responden a enfoques actuales del conocimiento?</p> <p>5 3 ¿Los contenidos favorecen la comprensión de otros contenidos?</p> <p>5 4 ¿Los contenidos tienen aplicabilidad en situaciones reales?</p>				
<p style="text-align: center;">SECUENCIA</p> <p>6 Grado de secuencia lógica para organizar temas de las asignaturas</p> <p>6 1 ¿La organización de los temas que abordan la atención odontológica del paciente pediátrico se da de forma progresiva y continua?</p> <p>6 2 ¿Los contenidos de Odontopediatría se distribuyen en las diferentes disciplinas?</p> <p>6 3 ¿La organización de los temas que abordan la atención odontológica del paciente pediátrico se presentan de lo simple a lo complejo?</p> <p>6 4 ¿La temática sobre la atención odontológica del paciente pediátrico se presentan de lo desconocido a lo conocido?</p> <p>6 5 ¿Se define cada tema en grados de profundidad que van de un nivel a otro?</p>				

<p>7 Grado de secuencia psicológica para organizar los temas de las asignaturas</p> <p>7 1 ¿Se consideran los aprendizajes previos de los alumnos?</p> <p>7 2 ¿Se toman en cuenta los prerrequisitos de la asignatura?</p> <p>7 3 ¿Se desarrollan los contenidos conforme al grado de dificultad de cada tema?</p>				
<p>COHERENCIA HORIZONTAL</p> <p>8 Grado de articulación horizontal entre los elementos de los programas</p> <p>8 1 ¿Existe relación horizontal entre los objetivos y los contenidos de las asignaturas?</p> <p>8 2 ¿Existe relación entre los objetivos contenidos y las experiencias de aprendizajes seleccionadas?</p> <p>8 3 ¿Existe relación entre los objetivos y las modalidades evaluativas propuestas?</p>				
<p>DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS</p>	<p>3</p>	<p>2</p>	<p>1</p>	<p>OBSERVACIONES</p>
<p>CONTINUIDAD</p> <p>9 Forma de organizar las experiencias de aprendizaje</p> <p>9 1 ¿Se plantea experiencias de aprendizajes vanadas en los Programas de asignatura?</p> <p>9 2 ¿Las experiencias de aprendizaje se encuentran acorde con los temas expuestos?</p> <p>9 3 ¿Las experiencias de aprendizajes se han planificado en función de diversos niveles de complejidad?</p> <p>9 4 ¿Se recurre a la reiteración del contenido tratado para reforzar el aprendizaje?</p> <p>9 5 ¿Lo que se enseña se aplica de inmediato?</p> <p>10 Forma de organizar los recursos</p> <p>a ¿Los recursos utilizados permiten reforzar el aprendizaje?</p> <p>b ¿Los laboratorios permiten aplicar la teoría referente a la atención odontológica de los pacientes pediátricos?</p> <p>c ¿Se enfrenta a los estudiantes con la realidad de la práctica odontológica en pacientes pediátricos?</p>				

<p>11 Forma de evaluación de los aprendizajes</p> <p>a ¿La forma de evaluación es compatible con los objetivos planteados?</p> <p>b ¿La modalidad evaluativa permite visualizar el aprendizaje integral del estudiante?</p> <p>c ¿Los criterios de evaluación utilizados en la teoría se corresponden con los que se evalúan en la práctica clínica?</p>				
<p style="text-align: center;">INTEGRACIÓN</p> <p>12 Grado de cohesión entre las asignaturas del área de Odontopediatría</p> <p>a ¿Se promueven los aprendizajes del conocimiento como un todo?</p> <p>b ¿Los aprendizajes son promovidos mediante el aporte de todas las asignaturas del área de Odontopediatría como una sola unidad?</p> <p>c ¿Hay asignaturas del Plan de Estudios que permiten reforzar los contenidos del área de Odontopediatría?</p>				

Fuente Programas de Asignatura del área de Odontopediatría Facultad de Odontología
Universidad de Panamá 2008

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
INSTITUTO CENTROAMERICANO DE ADMINISTRACIÓN
Y SUPERVISIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

MAESTRÍA EN CURRÍCULUM

ANÁLISIS DE LOS TIPOS DE CONTENIDOS PRESENTES EN LOS
PROGRAMAS DE ASIGNATURAS DEL ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA

Las dimensiones que se han de analizar pueden ser valoradas según la siguiente escala

3	Totalmente	Cumple totalmente con los conocimientos necesarios (saber ser conocer y hacer)
2	Poco	Cumple apenas con los conocimientos necesarios (saber ser conocer y hacer)
1	Nada	No considera los conocimientos necesarios (saber ser, conocer y hacer)

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	HACER	SER	CONOCER	OBSERVACIONES
1 DOCUMENTACIÓN DE LOS CASOS CLÍNICOS 1 1 Importancia del expediente clínico 1 2 Aspectos legales de los expedientes Clínicos 1 3 Exámenes clínicos en Pacientes Pediátricos 1 4 Documentación de casos clínicos 1 5 Análisis y reflexión de los casos clínicos				
2 ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICOS PLANES DE TRATAMIENTO Y PRONÓSTICOS DE LOS CASOS 2 1 Análisis de hallazgos clínicos 2 2 Interpretación de exámenes complementarios 2 3 Análisis radiográficos 2 4 Valoración de modelos 2 4 Conclusiones diagnósticas 2 5 Diseño de planes de tratamientos y pronósticos de los casos clínicos				
PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS 3 1 Evaluación de riesgo carogénico 3 2 Diseño de guías preventivas 3 3 Uso de fluor y suplementos preventivos 3 4 Uso de barnices y sellantes de fisuras 3 5 Consideraciones nutricionales				
PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES 4 1 Diagnóstico clínico y radiográfico de caries 4 2 Restauraciones en dientes deciduos 4 3 Restauraciones en dientes permanentes Jóvenes 4 3 Tratamientos pulpares en dentición decidua				

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	HACER	SER	CONOCER	OBSERVACIONES
5 PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS E INTERCEPTIVOS				
5 1 Diagnóstico clínico y radiográfico en Pacientes				
5 3 Análisis de espacio				
5 4 Análisis esquelético				
5 5 Aparatología correctiva e interceptiva				
5 6 Diseño de planes de tratamiento				
6 PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS				
6 1 Diagnóstico clínico y radiográfico en Pacientes Pediátricos				
6 2 Cirugías menores				
6 3 Exodoncias				
7 REFERENCIAS OPORTUNAS E INTERCONSULTAS				
7 1 Análisis y reflexión de los casos				
7 2 Documentación de formularios				
7 3 Referencias e interconsultas				
8 MANEJO DEL COMPORTAMIENTO				
8 1 Tipos de pacientes y sus comportamientos				
8 2 Técnicas de manejo conductual				
8 3 Sedación conscientes				
8 4 Premedicación intrahospitalaria				
9 ANESTESIA EN NIÑOS				
9 1 Anestesia infiltrativa				
9 2 Anestesia troncular				
9 3 Imitación de modelos				
9 4 Práctica en pacientes pediátricos				
10 TERAPIAS PULPARES				
10 1 Diagnóstico de caries profundas				
10 2 Procedimientos clínicos				
10 3 Medicación pre y postoperatoria				
10 4 Controles clínicos y radiográficos				
11 CORONAS DE ACERO INOXIDABLE				
11 1 Diagnóstico clínico y radiográfico				
11 2 Preparación coronas				
11 3 Adaptación y cementación de coronas				
11 4 Controles clínicos y radiográficos				
12 GUÍAS DE ERUPCIÓN				
12 1 Diagnóstico clínico y radiográfico				
12 2 Procedimientos interceptivos				
12 3 Procedimientos correctivos				
12 4 controles clínicos y radiográficos				
13 MANEJO PREVENTIVO E INTERCEPTIVO DEL ESPACIO				
13 1 Diagnóstico clínico y radiográfico				
13 2 Mantenedores de espacio				
13 3 Reganadores de espacio				
13 4 Controles clínicos y radiográficos				

14 MANEJO DE HÁBITOS NOCIVOS 14 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 14 2 Aparatología interceptiva 14 3 Procedimientos correctivos 14 4 Tratamiento interdisciplinario 14 5 Controles				
15 MANEJO DEL TRAUMA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO 15 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 15 2 Tratamiento inmediato 15 3 Limitación del daño 15 4 Manejo postoperatorio				

Fuente Programas de Asignatura del área de Odontopediatría Facultad de Odontología Universidad de Panamá 2008

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
INSTITUTO CENTROAMERICANO DE ADMINISTRACIÓN
Y SUPERVISIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

MAESTRÍA EN CURRÍCULUM

ANÁLISIS DEL TIPO DE CONTENIDOS PRESENTES EN CLÍNICA INTEGRAL

Las dimensiones que se han de analizar pueden ser valoradas según la siguiente escala

3	Totalmente	Cumple totalmente con los conocimientos necesarios (saber ser conocer y hacer)
2	Poco	Cumple apenas con los conocimientos necesarios (saber ser conocer y hacer)
1	Nada	No considera los conocimientos necesarios (saber ser, conocer y hacer)

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	HACER	SER	CONOCER	OBSERVACIONES
1 DOCUMENTACIÓN DE LOS CASOS CLÍNICOS 1 1 Importancia del expediente clínico 1 2 Aspectos legales de los expedientes Clínicos 1 3 Exámenes clínicos en Pacientes Pediátricos 1 4 Documentación de casos clínicos 1 5 Análisis y reflexión de los casos clínicos				
2 ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICOS PLANES DE TRATAMIENTO Y PRONÓSTICOS DE LOS CASOS 2 1 Análisis de hallazgos clínicos 2 2 Interpretación de exámenes 2 3 Análisis radiográficos 2 4 Valoración de modelos 2 4 Conclusiones diagnósticas 2 5 Diseño de planes de tratamientos y pronósticos de los casos clínicos				
3 PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS 3 1 Evaluación de riesgo carogénico 3 2 Diseño de guías preventivas 3 3 Uso de fluor y suplementos preventivos 3 4 Uso de barnices y sellantes de fisuras 3 5 Consideraciones nutricionales				
4 PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES 4 1 Diagnóstico clínico y radiográfico de caries 4 2 Restauraciones en dientes deciduos 4 3 Restauraciones en dientes permanentes Jóvenes 4 4 Tratamientos pulpares				

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	HACER	SER	CONOCER	OBSERVACIONES
5 PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS E INTERCEPTIVOS				
5 1 Diagnóstico clínico y radiográfico en Pacientes				
5 3 Análisis de espacio				
5 4 Análisis esquelético				
5 5 Aparatología correctiva e interceptiva				
5 6 Diseño de planes de tratamiento				
6 PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS				
6 1 Diagnóstico clínico y radiográfico en Pacientes Pediátricos				
6 2 Cirugías menores				
6 3 Exodoncias				
7 REFERENCIAS OPORTUNAS E INTERCONSULTAS				
7 4 Análisis y reflexión de los casos				
7 5 Documentación de formularios				
7 6 Referencias e interconsultas				
8 MANEJO DEL COMPORTAMIENTO				
8 1 Tipos de pacientes y sus comportamientos				
8 2 Técnicas de manejo conductual				
8 3 Sedación conscientes				
8 4 Premedicación intrahospitalaria				
9 ANESTESIA EN NIÑOS				
9 1 Anestesia infiltrativa				
9 2 Anestesia troncular				
9 3 Imitación de modelos				
9 4 Práctica en pacientes pediátricos				
10 TERAPIAS PULPARES				
10 1 Diagnóstico de caries profundas				
10 2 Procedimientos clínicos				
10 3 Medicación pre y postoperatoria				
10 4 Controles clínicos y radiográficos				
11 CORONAS DE ACERO INOXIDABLE				
11 1 Diagnóstico clínico y radiográfico				
11 2 Preparación coronas				
11 3 Adaptación y cementación de coronas				
11 4 Controles clínicos y radiográficas				
12 GUÍAS DE ERUPCIÓN				
12 1 Diagnóstico clínico y radiográfico				
12 2 Procedimientos interceptivos				
12 3 Procedimientos correctivos				
12 4 controles clínicos y radiográficos				
13 MANEJO PREVENTIVO E INTERCEPTIVO DEL ESPACIO				
13 1 Diagnóstico clínico y radiográfico				
13 2 Mantenedores de espacio				
13 3 Reganadores de espacio				
13 4 Controles clínicos y radiográficos				

14 MANEJO DE HÁBITOS NOCIVOS 14 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 14 2 Aparatología interceptiva 14 3 Procedimientos correctivos 14 4 Tratamiento interdisciplinario 14 5 Controles				
15 MANEJO DEL TRAUMA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO 15 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 15 2 Tratamiento inmediato 15 3 Limitación del daño 15 4 Manejo postoperatorio				

Fuente Clínica Integral (área de Odontopediatría) Facultad de Odontología Universidad de Panamá 2008

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
INSTITUTO CENTROAMERICANO DE ADMINISTRACIÓN
Y SUPERVISIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

MAESTRÍA EN CURRÍCULUM

ENCUESTA LOS ESTUDIANTES DE IV Y V AÑO
DE CLÍNICA INTEGRAL ACERCA DE SU DESEMPEÑO EN ODONTOPEDIATRÍA

Las dimensiones que se incluyen son para evaluar los aspectos cognoscitivos procedimentales y actitudinales que ud considera que tiene durante la atención odontológica del paciente pediátrico en clínica integral Utilice la siguiente escala

3	Totalmente	Cumple totalmente con los conocimientos necesarios (ser conocer y hacer)
2	Poco	Cumple apenas con los conocimientos necesarios (ser conocer y hacer)
1	Nada	No considera los conocimientos necesarios (ser conocer y hacer)

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	SABER	CONOCER	HACER	OBSERVACIONES
1 DOCUMENTACIÓN DE LOS CASOS CLÍNICOS 1 1 Importancia del expediente clínico 1 2 Aspectos legales de los expedientes Clínicos 1 3 Exámenes clínicos en Pacientes Pediátricos 1 4 Documentación de casos clínicos 1 5 Análisis y reflexión de los casos				
2 ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICOS PLANES DE TRATAMIENTO Y PRONÓSTICOS DE LOS CASOS 2 1 Análisis de hallazgos clínicos 2 2 Interpretación de exámenes 2 3 Análisis radiográficos 2 4 Valoración de modelos 2 4 Conclusiones diagnósticas 2 5 Diseño de planes de tratamientos y pronósticos de los casos clínicos				
PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS 3 1 Evaluación de riesgo cariogénico 3 2 Diseño de guías preventivas 3 3 Uso de fluor y suplementos preventivos 3 4 Uso de barnices y sellantes de fisuras 3 5 Consideraciones nutricionales				
PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES 4 1 Diagnóstico clínico y radiográfico de caries 4 2 Restauraciones en dientes deciduos 4 3 Restauraciones en dientes permanentes Jóvenes 4 4 Tratamientos pulpares en dentición decidua				

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	SABER	HACER	CONOCER	OBSERVACIONES
4 PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS E INTERCEPTIVOS 5 1 Diagnóstico clínico y radiográfico en Pacientes 5 3 Análisis de espacio 5 4 Análisis esquelético 5 5 Aparatología correctiva e interceptiva 5 6 Diseño de planes de tratamiento				
5 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS 6 1 Diagnóstico clínico y radiográfico en Pacientes Pediátricos 6 2 Cirugías menores 6 3 Exodoncias				
6 REFERENCIAS OPORTUNAS E INTERCONSULTAS 6 4 Análisis y reflexión de los casos 6 5 Documentación de formularios 6 6 Referencias e interconsultas				
7 MANEJO DEL COMPORTAMIENTO ERRÁTICO 8 1 Tipos de pacientes y sus comportamientos 8 2 Técnicas de manejo conductual 8 3 Sedación conscientes 8 4 Premedicación intrahospitalaria				
9 ANESTESIA EN NIÑOS 9 1 Anestesia infiltrativa 9 2 Anestesia troncular 9 3 Imitación de modelos 9 4 Práctica en pacientes pediátricos				
10 TERAPIAS PULPARES 10 1 Diagnóstico de caries profundas 10 2 Procedimientos clínicos 10 3 Medicación pre y postoperatoria 10 4 Controles clínicos y radiográficos				
11 CORONAS DE ACERO INOXIDABLE 11 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 11 2 Preparación coronas 11 3 Adaptación y cementación de coronas 11 4 Controles clínicos y radiográficos				
12 GUÍAS DE ERUPCIÓN 12 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 12 2 Procedimientos interceptivos 12 3 Procedimientos correctivos 12 4 controles clínicos y radiográficos				
13 MANEJO PREVENTIVO E INTERCEPTIVO DEL ESPACIO 13 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 13 2 Mantenedores de espacio 13 3 Reganadores de espacio 13 4 Controles clínicos y radiográficos				

14 MANEJO DE HÁBITOS NOCIVOS					
14 1	Diagnóstico clínico y radiográfico				
14 2	Aparatología interceptiva				
14 3	Procedimientos correctivos				
14 4	Tratamiento interdisciplinario				
14 5	Controles				
15 MANEJO DEL TRAUMA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO					
15 1	Diagnóstico clínico y radiográfico				
15 2	Tratamiento inmediato				
15 3	Limitación del daño				
15 4	Manejo postoperatorio				

Fuente Estudiantes de IV y V año de Clínica Integral del área de Odontopediatría
Facultad de Odontología Universidad de Panamá 2008

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
INSTITUTO CENTROAMERICANO DE ADMINISTRACIÓN
Y SUPERVISIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

MAESTRÍA EN CURRÍCULUM

ENCUESTA A DOCENTES ACERCA DEL DESEMPEÑO DE LOS
ESTUDIANTES DE IV Y V AÑO DE CLÍNICA INTEGRAL DE ODONTOPEDIATRÍA

Las dimensiones que se incluyen son para evaluar los aspectos cognoscitivos procedimentales y actitudinales que ud considera que tiene el estudiante durante la atención odontológica del paciente pediátrico en clínica integral Utilice la siguiente escala

3	Totalmente	Cumple totalmente con los conocimientos necesarios (ser conocer y hacer)
2	Poco	Cumple apenas con los conocimientos necesarios (ser, conocer y hacer)
1	Nada	No considera los conocimientos necesarios (ser conocer y hacer)

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	SABER	CONOCER	HACER	OBSERVACIONES
1 DOCUMENTACIÓN DE LOS CASOS CLÍNICOS 1 1 Importancia del expediente clínico 1 2 Aspectos legales de los expedientes Clínicos 1 3 Exámenes clínicos en Pacientes Pediátricos 1 4 Documentación de casos clínicos 1 5 Análisis y reflexión de los casos				
2 ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICOS PLANES DE TRATAMIENTO Y PRONÓSTICOS DE LOS CASOS 2 1 Análisis de hallazgos clínicos 2 2 Interpretación de exámenes 2 3 Análisis radiográficos 2 4 Valoración de modelos 2 5 Conclusiones diagnósticas 2 6 Diseño de planes de tratamientos y pronósticos de los casos clínicos				
3 PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS 3 1 Evaluación de riesgo carogénico 3 2 Diseño de guías preventivas 3 3 Uso de fluor y suplementos preventivos 3 4 Uso de barnices y sellantes de fisuras 3 5 Consideraciones nutricionales				
4 PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES 4 1 Diagnóstico clínico y radiográfico de caries 4 2 Restauraciones en dientes deciduos 4 3 Restauraciones en dientes permanentes Jóvenes 4 5 Tratamientos pulpares en dentición decidua				

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	SABER	HACER	CONOCER	OBSERVACIONES
5 PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS E INTERCEPTIVOS 5 1 Diagnóstico clínico y radiográfico en Pacientes 5 3 Análisis de espacio 5 4 Análisis esquelético 5 5 Aparatología correctiva e interceptiva 5 6 Diseño de planes de tratamiento				
6 PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS 6 1 Diagnóstico clínico y radiográfico en Pacientes Pediátricos 6 2 Cirugías menores 6 3 Exodoncias				
7 REFERENCIAS OPORTUNAS E INTERCONSULTAS 7 4 Análisis y reflexión de los casos clínicos 7 5 Documentación de formularios 7 6 Referencias e interconsultas oportunas				
8 MANEJO DEL COMPORTAMIENTO ERRÁTICO 8 1 Tipos de pacientes y sus comportamientos 8 2 Técnicas de manejo conductual 8 3 Sedación conscientes 8 4 Premedicación intrahospitalaria				
9 ANESTESIA EN NIÑOS 9 1 Anestesia infiltrativa 9 2 Anestesia troncular 9 3 Imitación de modelos 9 4 Práctica en pacientes pediátricos				
10 TERAPIAS PULPARES 10 1 Diagnóstico de caries profundas 10 2 Procedimientos clínicos 10 3 Medicación pre y postoperatoria 10 4 Controles clínicos y radiográficos				
11 CORONAS DE ACERO INOXIDABLE 11 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 11 2 Preparación coronas 11 3 Adaptación y cementación de coronas 11 4 Controles clínicos y radiográficos				
12 GUÍAS DE ERUPCIÓN 12 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 12 2 Procedimientos interceptivos 12 3 Procedimientos correctivos 12 4 controles clínicos y radiográficos				
13 MANEJO PREVENTIVO E INTERCEPTIVO DEL ESPACIO 13 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 13 2 Mantenedores de espacio 13 3 Reganadores de espacio 13 4 Controles clínicos y radiográficos				

14 MANEJO DE HÁBITOS NOCIVOS 14 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 14 2 Aparatología interceptiva 14 3 Procedimientos correctivos 14 4 Tratamiento interdisciplinario 14 5 Controles				
15 MANEJO DEL TRAUMA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO 15 1 Diagnóstico clínico y radiográfico 15 2 Tratamiento inmediato 15 3 Limitación del daño 15 4 Manejo postoperatorio				

Fuente Docentes de IV y V año de Clínica Integral del área de Odontopediatría
Facultad de Odontología Universidad de Panamá 2008

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
INSTITUTO CENTROAMERICANO DE ADMINISTRACIÓN
Y SUPERVISIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

MAESTRÍA EN CURRÍCULUM

ENCUESTA A PADRES DE PACIENTES NIÑOS DE CLÍNICA INTEGRAL ACERCA
DEL DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES DE IV Y V AÑO EN ODONTOPEDIATRÍA

Las dimensiones que se incluyen son para evaluar los aspectos cognoscitivos procedimentales y actitudinales que ud considera que tiene el estudiante durante la atención odontológica del paciente pediátrico en clínica integral Utilice la siguiente escala

3	Totalmente	Cumple totalmente con la experiencia clínica
2	Poco	Cumple apenas con la experiencia clínica
1	Nada	No considera la experiencia clínica

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	3	2	1	OBSERVACIONES
ASPECTOS PROCEDIMENTALES				
1 PARA DOCUMENTAR EL EXPEDIENTE CLÍNICO				
1 1 Ud es entrevistado por el estudiante				
1 2 Le consulta sobre aspectos personales y familiares del niño				
1 3 Le cuestiona sobre los antecedentes médicos				
1 4 Indaga sobre la historia dental				
1 5 le consulta sobre el comportamiento del niño				
2 PARA ESTABLECER EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO EN NIÑOS				
2 1 Valora el estado físico general				
2 2 Interpreta las radiografías				
2 3 Realiza un examen bucodental completo				
2 4 Relaciona aspectos generales con los aspectos sistémicos				
2 5 Interpreta los exámenes de laboratorio				
3 PARA DISEÑAR EL PLAN DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO				
3 1 Le solicita que llene las autorizaciones del caso				
3 2 Ordena las actividades en base a sus necesidades				
3 3 Inicia por la parte preventiva				
3 4 Considera el comportamiento del niño				
3 5 Contempla por el motivo principal de la visita				
4 PARA ESTABLECER EL PRONÓSTICO DEL CASO				
4 1 Analiza el comportamiento del niño				
4 2 Tiene en cuenta el aspecto económico de los padres				
4 3 Considera las expectativas de los familiares del paciente				
4 5 Se basa en los requisitos de clínica integral				

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	3	2	1	OBSERVACIONES
ASPECTOS PROCEDIMENTALES				
5 PARA REALIZAR TRATAMIENTOS PREVENTIVOS 5 1 Tiene en cuenta la edad de su hijo 5 2 Involucra a los padres de las actividades 5 3 Realiza una guía específica en cada caso 5 4 Se basa en los requisitos de clínica integral				
6 PARA REALIZAR TRATAMIENTOS CURATIVOS 6 1 Prepara todo el instrumental y los materiales con tiempo 5 2 Aborda primero lo más relevante 5 3 Emplea el tiempo de forma adecuada 4 4 Manipula adecuadamente los materiales 4 5 Da indicaciones postoperatorias a los familiares				
7 PARA REALIZAR OPERATORIAS 7 1 Utiliza anestesia tópica en todos los casos 7 2 Coloca anestesia infiltrativa en todos los casos 7 3 Prepara el material y el instrumental de antemano 7 4 Sigue los criterios para la atención en niños 7 5 Le da indicaciones postoperatorias a los familiares				
8 PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS INTERCEPTIVOS Y DE ORTODONCIA CORRECTIVA 8 1 Prepara el material y el instrumental de antemano 8 2 Se remite a las radiografías de inicio 8 3 Compara los avances con los modelos iniciales 8 4 Sigue los criterios para la atención en niños 8 5 Le da indicaciones postoperatorias a los familiares				
9 PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS 9 1 Prepara el material y el instrumental de antemano 9 2 Aplica la anestesia correspondiente 9 3 Le da prioridad a las urgencias 9 4 Sigue los criterios para la atención en niños 9 5 Le da indicaciones postoperatorias a los familiares				
10 PARA REALIZAR REFERENCIAS OPORTUNAS E INTERCONSULTAS 10 1 Considera las manifestaciones clínicas de trastornos sistémicos relacionados con el manejo odontológico 10 2 Utiliza los formularios específicos para cada caso 10 3 Los remite al especialista correspondiente 10 4 Guarda una copia del formulario en el expediente 10 5 Le da seguimiento a la respuesta del especialista				

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	3	2	1	OBSERVACIONES
ASPECTOS PROCEDIMENTALES				
11 PARA EL MANEJO DEL COMPORTAMIENTO ERRÁTICO 11 1 Le explica con antelación a los padres en qué consiste la técnica 11 2 Utiliza las técnicas de manejo comunicativas 11 3 Hace uso de la premedicación en caso de ser necesario 11 4 Tiene en cuenta las consideraciones específicas para cada técnica 11 5 Combina las técnicas en caso de ser necesario				
12 PARA APLICAR ANESTESIA 12 1 Prepara todo el instrumental y la anestesia con tiempo 12 2 Procura que el paciente no vea el instrumental antes de usarlo 12 3 Utiliza la anestesia tópica en todos los casos 12 4 Manipula adecuadamente al paciente 12 5 Da indicaciones postoperatorias a los familiares				
13 PARA REALIZAR TERAPIAS PULPARES 13 1 Coloca anestesia infiltrativa en todos los casos 13 2 Toma radiografías antes del procedimiento 13 3 Sigue los criterios para la atención en niños 13 4 Utiliza los medicamentos y materiales específicos según la patología pulpar 13 5 Le da indicaciones postoperatorias a los familiares				
14 PARA COLOCAR CORONAS DE ACERO INOXIDABLE 14 1 Prepara el material y el instrumental de antemano 14 2 Se remite a las radiografías de inicio 14 3 Usa los materiales e instrumental específicos 14 4 Sigue los criterios para la atención en niños 14 5 Le da indicaciones postoperatorias a los familiares				
15 PARA REALIZAR GUÍAS DE ERUPCIÓN 15 1 Prepara el material y el instrumental de antemano 15 2 Realiza los análisis de espacio necesarios 15 3 Realiza los controles que se necesitan 15 4 Sigue los criterios para la atención en niños 15 5 Le da indicaciones postoperatorias a los familiares				
16 PARA EL MANEJO DE HÁBITOS NOCIVOS 16 1 Diagnostica el hábito en cada caso 16 2 Realiza los diseños de la aparatología necesaria 16 3 Efectúa los controles cuando son necesarios 16 4 Utiliza el instrumental para cada caso 16 5 Le indica a los familiares sobre los avances del caso				

DIMENSIONES Y SUBCATEGORÍAS	3	2	1	OBSERVACIONES
ASPECTOS ACTITUDINALES				
17 DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA				
17 1 Le explica con antelación a los padres en qué consisten los procedimientos que va a realizar				
17 2 Utiliza un lenguaje apropiado para el niño				
17 3 Es respetuoso(a) con el niño y sus familiares				
17 4 Su comportamiento profesional es adecuado				
17 5 Tiene en cuenta las consideraciones específicas para cada técnica				
17 6 Combina las técnicas en caso de ser necesario				
17 7 Le consulta siempre que se presenta un cambio en el tratamiento				
17 8 Es discreto y reservado con los aspectos personales del paciente y sus familiares				
17 9 Reconoce sus limitaciones errores y busca ayuda				
ASPECTOS COGNOSCITIVOS				
18 DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA				
Conoce las diferentes manifestaciones de la condición dental del paciente				
Considera distintas alternativas de tratamiento				
18 3 Presenta varias opciones para la aparatología requerida				
18 4 Responde con propiedad a las interrogantes que le hacen sobre el caso clínico				
18 5 Demuestra seguridad y dominio en los Tratamientos realizados				

Fuente Padres de pacientes de Clínica Integral Facultad de Odontología Universidad de Panamá
2008

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
INSTITUTO CENTROAMERICANO DE ADMISISTRACIÓN Y SUPERVISIÓN
DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR
MAESTRÍA EN CURRÍCULUM
PRUEBA DIAGNÓSTICA

Respetado(a) Estudiante

Como parte de un requisito de la Maestría en Currículum, estamos en el proceso de realizar una investigación sobre la relación que existe entre los programas de asignatura del área de Odontopediatría y el desempeño que debes demostrar en Clínica Integral. Por lo anterior solicitamos su colaboración para que a través de esta prueba diagnóstica, nos brinde información sobre los conocimientos que ha adquirido sobre Odontología Infantil durante el ciclo de asignaturas de esta área.

La información obtenida no será motivo de evaluación de ningún curso y será tratada con la más estricta confidencialidad.

Seleccione con un "X" la respuesta correcta a cada pregunta.

GENERALIDADES DEL PACIENTE PEDIÁTRICO

1. ¿Cuál es la población que atiende el especialista en Odontología Infantil?

- ☐ 1 niños (0-10 años)
- ☐ 2 adolescentes (11 – 17 años)
- ☐ 3 personas con discapacidad
- ☐ 4 todas las anteriores

2. Los tipos de comportamientos que presentan los pacientes pediátricos varían de acuerdo a

- ☐ 1 tipo de padres
- ☐ 2 edad del paciente
- ☐ 3 experiencias anteriores
- ☐ 4 valoraciones subjetivas
- ☐ 5 todas las anteriores

3. Los tratamientos de la primera cita se pueden modificar en el caso de que

- ☐ 1 el paciente presente un comportamiento errático significativo
- ☐ 2 acuda con una urgencia y tenga dolor
- ☐ 3 necesidades específicas de los padres

4 ¿Cuál de las siguientes consideraciones es más importante tener en cuenta con el paciente pediátrico?

- ☐ 1 apariencia del consultorio
- ☐ 2 hora y duración de la cita según la edad
- ☐ 3 habilidad técnica y velocidad para trabajar
- ☐ 4 conocimiento del tipo de paciente

ANATOMÍA DENTAL

5 ¿Cuáles son las características morfológicas de los dientes deciduos?

- ☐ 1 coronas pequeñas, pulpas amplias, y raíces cortas
- ☐ 2 coronas amplias, pulpas estrechas y raíces largas
- ☐ 3 coronas amplias, pulpas amplias y raíces largas

6 ¿En cuál de las siguientes etapas de formación dental se puede presentar la hipoplasia?

- ☐ 1 aposición
- ☐ 2 calcificación
- ☐ 3 maduración

7 ¿Desde que edad se pueden observar evidencias del desarrollo de los dientes deciduos?

- ☐ 1 1 año
- ☐ 2 2 meses
- ☐ 3 6ta semana de vida embrionaria
- ☐ 4 16 semana de gestación embrionaria

8 ¿Cuáles son las funciones de los dientes deciduos?

- ☐ 1 funcional
- ☐ 2 estética
- ☐ 3 fonética
- ☐ 4 todas las anteriores

PATOLOGÍA BUCAL

9 ¿Qué defecto se puede presentar en el diente decíduo si se afecta la etapa de proliferación adamantina?

- ☐ 1 hipodoncia
- ☐ 2 hipoplasia
- ☐ 3 hiperodoncia
- ☐ 4 geminación

10 ¿Cuál de las siguientes patologías amerita incluir tratamiento farmacológico?

- ☐ 1 odontoma
- ☐ 2 celulitis
- ☐ 3 hipoplasia dental
- ☐ 4 geminación

11 ¿Qué se entiende por displasia fibrosa?

- ☐ 1 patología causada por la exposición de niños pequeños al mercurio
- ☐ 2 agrandamiento simétrico o asimétrico de los maxilares
- ☐ 3 invaginación del esmalte dental por la parte lingual
- ☐ 4 pérdida prematura de calcio en los huesos

12 ¿Cuál de las siguientes características corresponde a la patología de dentinogénesis imperfecta?

- ☐ 1 defectos en la superficie externa del esmalte que se observan como poros
- ☐ 2 se asocia con osteogénesis imperfecta y se observa como dentina traslúcida
- ☐ 3 afecta a ambas denticiones y se observan fracturas en el esmalte y la dentina, se ven lisas y de color rojizo

TERAPIA PULPAR

13 El tratamiento de elección ante una afección de la cámara pulpar con sintomatología dolorosa debe ser

- ☐ 1 pulpectomía parcial
- ☐ 2 pulpotomía
- ☐ 3 apexificación
- ☐ 4 apexogénesis

14 Un diente avulsionado puede ser reimplantado inmediatamente pero eventualmente requerirá

- ☐ 1 endodoncia
- ☐ 2 apexificación
- ☐ 3 pulpotomía
- ☐ 4 exodoncia

15 Ante la presencia de un absceso periapical en diente deciduo el tratamiento pulpar de elección será

- ☐ 1 extracción
- ☐ 2 pulpectomía
- ☐ 3 endodoncia
- ☐ 4 pulpotomía

16 Si durante el tratamiento pulpar la pulpa radicular continúa sangrando profusamente se debe

- ☐ 1 extraer el diente
- ☐ 2 colocar formocresol y dejarlo por dos semanas
- ☐ 3 colocar formocresol por 5 seg y si no para el sangrado hacer la pulpectomía
- ☐ 4 hacer directamente la pulpectomía

TRAUMATOLOGÍA BUCAL

17 ¿Qué factor es de suma importancia para reimplantar un diente deciduo avulsionado?

- ☐ 1 la edad del paciente
- ☐ 2 el tiempo transcurrido desde la avulsión
- ☐ 3 que se trata de un diente deciduo
- ☐ 4 los trastornos sistémicos

18 ¿Cuál de los siguientes traumatismos dentales es considerado de urgencia?

- ☐ 1 fractura dental del esmalte
- ☐ 2 fractura dentoalveolar
- ☐ 3 avulsión
- ☐ 4 desplazamiento sin fractura

19 ¿Qué medida se debe incluir después de reimplantar una pieza dental?

- ☐ 1 medicación con antibióticos
- ☐ 2 vacuna antitetánica
- ☐ 3 controles radiográficos semanales
- ☐ 4 analgésicos
- ☐ 5 todas

20 ¿Qué preguntas debe efectuar ante una urgencia odontológica por un trauma dental?

- ☐ 1 nombre del paciente dónde ocurrió, si tiene dolor si usó algún medicamento?
- ☐ 2 dónde cómo cuándo ocurrió el accidente y qué le molesta?
- ☐ 3 condición sistémica, alergias, dónde cómo y cuándo ocurrió el accidente?

MATERIALES DENTALES

21 ¿Cuál de los siguientes factores es de mayor importancia antes de seleccionar el material restaurador en el paciente pediátrico?

- ☐ 1 tensión masticatoria
- ☐ 2 durabilidad de la pieza
- ☐ 3 grado de cooperación
- ☐ 4 condición socioeconómica
- ☐ 5 todas las anteriores

22 ¿Qué consideración se debe tener para tomar impresiones a niños?

- ☐ 1 edad del paciente
- ☐ 2 tamaño de las arcadas
- ☐ 3 apíflamientos dentales
- ☐ 4 condición sistémica

23 ¿Cuál es el material de elección para restaurar piezas tratadas pulparmente?

- ☐ 1 ionómero de vidrio
- ☐ 2 resina compuesta
- ☐ 3 amalgama
- ☐ 4 corona de acero inoxidable

24 ¿Qué material se indica para restaurar caras vestibulares de dientes deciduos con alto índice carioso en el paciente?

- ☐ 1 amalgama
- ☐ 2 resina
- ☐ 3 ionómero de vidrio
- ☐ 4 corona de silicato

ORTODONCIA INTERCEPTIVA

25 ¿Cuál de los siguientes es un hábito de etiología psicológica y requiere aparatología?

- ☐ 1 bruxismo
- ☐ 2 proyección lingual
- ☐ 3 succión digital
- ☐ 4 todos
- ☐ 5 ninguno

26Cuál de los siguientes trastornos requiere aparatología interceptiva inmediata?

- ☐ 1 pérdida de un primer molar deciduo a los 5 años
- ☐ 2 pérdida de los cuatro centrales deciduos superiores a los 6 años
- ☐ 3 mesialización de la segunda molar decidua ante la pérdida del primer molar a los 7 años

27 El tratamiento ortodóntico que se sugiere ante una relación clase I molar y apíñamiento de leve a moderado es

- ☐ 1 extracciones seriadas y controles de erupción
- ☐ 2 aparatología removible para movimiento menor
- ☐ 3 guía de erupción y controles clínicos
- ☐ 4 guía de erupción con extracciones de premolares

28 El aparato de elección para tratamiento de succión labial se denomina

- ☐ 1 jaula lingual
- ☐ 2 expansor palatino
- ☐ 3 barra transpalatina
- ☐ 4 lip bumper

NUTRICIÓN

29 La deficiencia nutricional del hierro causa.

- ☐ 1 beri beri
- ☐ 2 escorbuto
- ☐ 3 nistagmus
- ☐ 4 anemia

30 La falta de vitamina C causa

- ☐ 1 disminución del flujo salival
- ☐ 2 queilitis angular
- ☐ 3 trastornos periodontales
- ☐ 4 sangrados espontáneos

31Cuál de los siguientes trastornos nutricionales afecta mayormente a la población infantil?

- ☐ 1 desnutrición y obesidad
- ☐ 2 anorexia y bulimia
- ☐ 3 marasmo y kwashorkor
- ☐ 4 todas las anteriores

32 La ingesta adecuada de calorías en el niño se calcula en base a

- ☐ 1 peso y talla
- ☐ 2 índice de masa corporal
- ☐ 3 edad, talla y peso
- ☐ 4 todas las anteriores

FARMACOLOGÍA APLICADA

33 ¿Qué consideraciones previas determinan si el paciente puede ser manejado por medios farmacológicos?

- ☐ 1 condición sistémica
- ☐ 2 consentimiento de los padres
- ☐ 3 disponibilidad del equipo de emergencias y personal capacitado
- ☐ 4 todas las anteriores

34 ¿Cuál es el criterio que rige el uso de la dosis máxima para colocación de un anestésico local en pacientes pediátricos?

- ☐ 1 edad
- ☐ 2 talla
- ☐ 3 comportamiento
- ☐ 4 peso
- ☐ 5 toxicidad

35 ¿Cuál de las siguientes complicaciones es la más común después de la colocación de un anestésico local?

- ☐ 1 celulitis
- ☐ 2 trauma de tejidos blandos
- ☐ 3 hematoma
- ☐ 4 toxicidad

36 ¿Qué consideración debe tenerse antes de atender a una paciente con cardiopatía congénita?

- ☐ 1 premedicarlo con antibióticos
- ☐ 2 que esté controlado y bajo tratamiento
- ☐ 3 citarlo en ayuna
- ☐ 4 que su cita sea temprano en la mañana.

OPERATORIA DENTAL

37 ¿Cuál teoría aceptada actualmente explica el mecanismo de acción de la caries dental?

- ☐ 1 proteólisis
- ☐ 2 proteólisis – quelación
- ☐ 3 quimioparasitaria
- ☐ 4 todas
- ☐ 5 ninguna

38 ¿Qué tratamientos deben ser realizados para el control de la caries?

- ☐ 1 defocación de lesiones activas
- ☐ 2 reducción de ingesta de hidratos de carbono
- ☐ 3 reducción de microorganismos bucales
- ☐ 4 sellantes y restauraciones
- ☐ 5 todas

39 ¿Cuál es el criterio que se utiliza para restaurar las lesiones incipientes de caries en dientes deciduos?

- ☐ 1 extensión por prevención
- ☐ 2 limitación del daño
- ☐ 3 restauración preventiva

40 ¿Cuál es el inconveniente por el cual las restauraciones de clase II de amalgama no se deben incluyendo sólo el cajón proximal en la preparación de dientes deciduos?

- ☐ 1 el tamaño de los dientes deciduos
- ☐ 2 la incompatibilidad con la amalgama
- ☐ 3 la falta de retención

CIRUGÍA DENTAL

41 ¿Qué condición sistémica contraindica la realización de tratamientos quirurgicos en el paciente pediátrico?

- ☐ 1 cardiopatía congénita
- ☐ 2 enfermedad renal aguda
- ☐ 3 hemofilia
- ☐ 4 leucemia
- ☐ 5 todas
- ☐ 6 ninguna

42 ¿Qué tratamiento quirurgico amerita la avulsión con fractura de tabla ósea?

- ☐ 1 extracción y sutura del área afectada
- ☐ 2 reimplante, ferulización y fijación ósea
- ☐ 3 injerto óseo con fijación
- ☐ 4 implante dental y ferulización

43 ¿Cómo se denomina el procedimiento para remodelar la encía hiperplásica?

- ☐ 1 frenectomía
- ☐ 2 gingivectomía
- ☐ 3 gingivoplastia
- ☐ 4 biopsia

44 ¿Qué procedimiento debe llevarse a cabo ante una sospecha de quiste dental?

- ☐ 1 biopsia del área
- ☐ 2 tomografía computarizada
- ☐ 3 radiografía periapical
- ☐ 4 radiografía panorámica

RADIOLOGÍA DENTAL

45 ¿Cuál es la radiografía de elección para efectuar diagnósticos generales en el paciente pediátrico?

- ☐ 1 lateral de cráneo
- ☐ 2 oclusal
- ☐ 3 panorámica
- ☐ 4 aletas de mordida

46 ¿Qué radiografía debe indicarse para el control de una corona y tratamiento pulpar?

- ☐ 1 lateral oblicua
- ☐ 2 panorámica
- ☐ 3 periapical del área
- ☐ 4 aleta de mordida.

47 ¿Qué indicación es muy importante para la toma de radiografía en niño(a)s?

- ☐ 1 edad
- ☐ 2 que acuda en ayuna
- ☐ 3 que no presente trastorno sistémico
- ☐ 4 la protección de las áreas genitales

48 ¿Qué trastorno sistémico contraindica la toma de radiografías en niños?

- ☐ 1 leucemia
- ☐ 2 cáncer
- ☐ 3 diabetes
- ☐ 4 anemia

PREVENCIÓN

49 ¿Qué elemento debe ser considerado para elaborar un programa preventivo para pacientes pediátricos?

- ☐ 1 ambiente familiar
- ☐ 2 edad del paciente
- ☐ 3 condición sistémica
- ☐ 4 todas las anteriores
- ☐ 5 ninguna de la s anteriores

50 ¿Qué procedimiento debe ser incluido siempre para realizar las profilaxis dentales en pacientes pediátricos?

- ☐ 1 usar pasta profiláctica sin flúor
- ☐ 2 realizar tinción de placa
- ☐ 3 aplicar fluor tópico
- ☐ 4 usar raspadores y curetas periodontales

51 ¿Qué recomendaciones debe incluir el programa de prevención en el hogar?

- ☐ 1 controles nutricionales
- ☐ 2 adecuación de la técnica de cepillado
- ☐ 3 usos de enjuagues bucales
- ☐ 4 usos de hilo dental
- ☐ 5 todas las anteriores

52 ¿Cómo se debe aplicar el flúor en pacientes pediátricos?

- ☐ 1 con cubetas plásticas
- ☐ 2 con hisopos e hilo dental
- ☐ 3 con jeringas
- ☐ 4 con aplicadores especiales